

Sub Allegato 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio e criteri di appropriatezza - rev.03 anno 2024 ex sub allegato 1 DGR n.XI/7044/2022 e s.m.i"

Nome Foglio	Descrizione Contenuti
Legenda	Contiene tutte le indicazioni necessarie alla lettura della Tabella 1
Indicazioni Preanalitica	Contiene tutte le indicazioni rispetto alla gestione della fase preanalitica definite nella Tabella 1 colonna N
Tabella 0	In questa tabella denominata "Indicazioni Generali in merito ai test genomici costituzionali e/o somatici" sono riportate le indicazioni di carattere generale in merito ai test genetici costituzionali e/o somatici
Tabella 1	<p>Nella tabella denominata "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio e criteri di appropriatezza - rev. 02 anno 2024 " è disponibile l'elenco delle prestazioni di Medicina di Laboratorio della Specialistica Ambulatoriale inclusi i codici del Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR), i codici del Catalogo SISS, le relative descrizioni. Inoltre, per ciascuna prestazione sono indicate/i:</p> <ul style="list-style-type: none"> •le sotto branche della Medicina di Laboratorio a cui afferiscono le prestazioni es. Genetica Medica o Anatomia Patologica ecc.; •i criteri di gestione fase preanalitica; •i codici che identificano le "condizioni di erogabilità" riconducibili al NTR; •le note tecniche o organizzative specifiche per l'erogazione della prestazione; •le condizioni di appropriatezza prescrittiva; •le condizioni di erogabilità.
Tabella 2	Nella tabella denominata "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica " sono specificate le indicazioni di appropriatezza prescrittiva e le condizioni di erogabilità per le prestazioni di Genetica Molecolare e di Citogenetica che nel catalogo SISS sono declinate con descrizione generica (quindi non declinate per specifica patologia).
Tabella 3	Nella tabella denominata ""Regole Generali sul contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche" sono fornite le indicazioni specifiche sui contenuti delle prestazioni citologiche e istopatologiche ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017 per i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)
Tabella 4	Nella tabella denominata "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia" per ciascuna prestazione del catalogo SISS sono specificati i codici di patologia associabili e la relativa descrizione.

Legenda Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev. 03 anno 2024"

Colonne	Descrizione colonna	Contenuto Informativo
Colonna A	CODICE CATALOGO SISS	Contiene il codice del catalogo SISS assegnato alla prestazione
Colonna B	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Contiene la descrizione breve delleprestazione contenuta nel catalogo SISS
Colonna C	CODICE NTR	Contiene il codice del Nomenclatore Tariaffario Regionale (NTR) assegnato alla prestazione
Colonna D	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Contiene la descrizione breve della prestazione contenuta nel NTR
Da Colonna E ad M	In queste colonne sono indicate le sottobranche della Medicina di Laboratorio a cui sono afferibili le prestazioni di Medicina di Laboratorio, e quindi quale tipo di laboratorio può eseguire le prestazioni indicate	Biochimica Clinica e Tossicologia
		Ematologia e Coagulazione
		Immunoematologia
		Microbiologia e Virologia
		Anatomia Patologica
		Genetica Medica
	Base: Prestazioni eseguibili da Laboratori Clinici di Base	
Colonna N	Indicazioni fase pre-analitica (fatto salvo ulteriori indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Contiene i codici che indicano le condizioni tecniche minime, necessarie per la gestione della fase pre analitica per ciascuna prestazione inclusi i requisiti per il trasporto e conservazione dei campioni biologici. Si fa riferimento al documento "Raccomandazioni FISMeLab per il trasporto del materiale biologico" rev. 1 Giugno 2018 e s.m.i., fatto salvo ulteriori indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore successive. Nel foglio "Indicazioni Pre-analitica" sono indicate nel dettaglio il significato delle note contenute nella colonna N della Tabella 1
Colonna O	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	Sono riportati i codici delle note che specificano le condizioni di erogabilità descritte in Tabella 0 "Indicazioni generali in merito ai test genetici costituzionali e/o somatici"
Colonna P	NOTE	Sono riportate indicazioni o vincoli tecnici o organizzativi specifici per l'erogazione della prestazione
Colonna Q	Appropriatezza Prescrittiva	Indicazioni di appropriatezza prescrittiva: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto <u>diagnostico</u> .
Colonna R	Condizioni di Erogabilità	Condizioni di erogabilità: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio Sanitario Nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico.

CODICE NOTA Tabella 1 colonna N	INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA (fatto salvo ulteriori indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore) Tabella 1 Colonna N. (Indicano le condizioni minime, tecniche, necessarie per poter procedere al prelievo nel rispetto dei requisiti per il trasporto e conservazione dei campioni biologici. Si fa riferimento al documento "Raccomandazioni FISMeLab per il trasporto del materiale biologico" rev. 1 Giugno 2018 e s.m.i.)
1)	Il campione deve essere raccolto in una specifica provetta/contenitore dedicato
2)	Il campione deve essere centrifugato e deve essere garantita la separazione del siero / plasma dalla parte corpuscolata del sangue prima del trasporto
3)	Il campione deve essere centrifugato in centrifuga refrigerata e deve essere garantita la separazione del siero / plasma dalla parte corpuscolata del sangue prima del trasporto
4)	Conservare ed eventualmente trasportare a temperatura a 2-8°C
5)	Il campione deve essere conservato congelato a temperatura ≤- 20°C
6)	Il campione deve essere raccolto in provetta con idoneo conservante
7)	Il sistema di trasporto deve essere refrigerato (2-8°C)
8)	Sistema di trasporto a temperatura ambiente (20+/-5°C)
9)	Test da eseguire nel laboratorio confinato al Centro/Punto prelievi
10)	Per il prelievo sono necessari vetrini portaoggetto e idoneo fissativo o a secco
11)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 4 ore preparare aliquote di plasma/siero - modalità 2, 5, 21
12)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 6 ore preparare aliquote di plasma/siero - modalità 2, 5, 21
13)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 6 ore preparare aliquote di plasma con doppia centrifugazione - Modalità 5, 21
14)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 24 ore preparare aliquote di plasma - modalità 2, 5, 21
15)	Eseguire test entro 3 ore dal prelievo a 20°C+/-5°C
16)	Il campione deve essere posto in idoneo terreno di trasporto
17)	Effettuare l'esame non oltre le 4-6 ore dal prelievo. Conservazione a -80°C per un anno, a -30°C per 2-4 mesi. Scongelamento rapido a 37°C
18)	Il campione va mantenuto a 37° C fino alla centrifugazione e sieraggio
19)	Se inviato dopo 48 ore dal prelievo il campione deve essere conservato in frigorifero prima del trasporto
20)	Se inviato dopo 48 ore dal prelievo il sistema di trasporto deve essere refrigerato
21)	Sistema di trasporto a temperatura <-10 °C

Tabella 0 "Indicazioni Generali in merito ai test genomici costituzionali e/o somatici"			
Condizioni ed indicazioni	Codice	Gruppo di Patologie associate indicato in Tabella 4	Indicazioni Tabella 4 per gruppo di patologie
Per la diagnosi di patologie di origine genetica i test di genetica medica (molecolare e/o citogenetica) sono prescrivibili dallo specialista Medico Genetista o di uno Specialista di branca, ed erogabili solo a seguito dell'acquisizione del consenso informato raccolto dal prescrittore o nell'ambito della consulenza genetica associata al test.	//	GRUPPO-A	Patologie diagnosticabili con le prestazioni di Genetica Medica - genetica molecolare
	//	GRUPPO-B	Patologie diagnosticabili e condizioni per le quali è indicata l'esecuzione delle prestazioni di Citogenetica
Per la diagnosi e il monitoraggio di patologie oncoematologiche i test di genetica molecolare e/o citogenetica sono prescrivibili ed erogabili, per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) su prescrizione Specialistica.	//	GRUPPO-C	Patologie e condizioni oncoematologiche per le quali l'indagine genetica e/o citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi.
Per la diagnosi di patologie immunogenetiche è indicata la prescrizione e l'erogazione dei test di genetica molecolare, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e valutazioni specialistiche, su prescrizione Specialistica, previa acquisizione del consenso informato.	//	GRUPPO-D	Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Immunogenetica.
Per la diagnosi di patologie oncologiche i test di genetica molecolare e/o citogenetica su materiale biologico sono prescrivibili ed erogabili a seguito di indagini (istologiche e morfologiche) e di valutazioni specialistiche, su prescrizione Specialistica. In questo caso il consenso informato è necessario solo qualora le mutazioni geniche somatiche ricercate possono avere origine germinale. In tal caso, il consenso informato deve essere acquisito prima dell'accesso all'analisi somatica.	//	GRUPPO-E	Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Genetica Molecolare su materiale biotipico.
Richiamata la relazione della Commissione Ministeriale per la Genetica nel SSN, pubblicata dal Ministero della Salute il 18 dicembre 2008, raccomanda che "la consulenza genetica pre e post-test sia parte integrante del percorso che utilizza i test genetici". Al fine di migliorare l'appropriatezza delle prestazioni rivolte agli individui a rischio per il tumore ereditari (ad esempio della mammella e dell'ovaio), è necessaria una consulenza genetica oncologica nel cui ambito sia: stimato il rischio di ereditarietà, prescritto il test genetico e commentati i risultati, al fine di pervenire a una stima del rischio oncologico individuale e alla conseguente offerta di opzioni preventive, anche nell'ambito dei programmi di prevenzione secondaria già in atto.	//	//	
Considerato che, per le variazioni di origine germinale, il genoma non si modifica quindi gli esiti dei test di genetica molecolare non variano nel tempo. Pertanto, di norma, non esistono indicazioni alla ripetizione dei test, sia in caso di positività che di negatività, ad eccezione dei casi in cui gli esiti non siano congrui con la clinica o che, qualora questi esiti risultino negativi, siano disponibili nuovi test o nuove metodologie in grado di riconoscere variazioni non identificabili in precedenza. Ne consegue che in caso di ripetizione della prestazione a carico del SSR, il prescrittore deve produrre adeguata motivazione allegandola alla prescrizione stessa.	//	//	
In generale per le condizioni di erogabilità e appropriatezza prescrittiva delle prestazioni, inclusi i geni da analizzare, si fa riferimento almeno ai seguenti documenti e banche dati: 1) Genomic Profiling for clinical decision making in lymphoid neoplasms. Blood 2022; 2) Ballakas P. Cytogenetics in Chronic Lymphocytic Leukemia: ERIC Perspectives and Recommendations. Hemisphere 2022; 3) Genomic Profiling for clinical decision making in myeloid neoplasms and acute leukemia. Blood 2022; 140: 2228-2247; 4) International Consensus Classification of Myeloid Neoplasms and Acute Leukemia (ICC) 2022; 5) The 5th edition of the WHO (2022); MYPSS70 v.2, NGS score, NCCN:CPSS-Molecular, MAYO score, GFM score 6) CPSS-Molecular, MAYO score, AML ELN Recommendation 2022; 7) CML ENL 2020; CML European LeukemiaNet 2023 laboratory recommendation. 9) "Orphanet" è "Gene Curation Coalition https://search.thegenc.org/ 10) "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic		ONCOEMATOLOGIA GRUPPO B e GRUPPO E	
Descrizione contenuti note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità" di cui alle Tabelle 1, 2 e 4	Codice	Tipo di indicazione	
La prestazione è erogabile secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata	75	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è erogabile secondo le indicazioni contenute nella Tabella 2 e nella Tabella 4 in riferimento al gruppo di patologie indicato nel GRUPPO "E". Per l'individuazione dei singoli geni d'interesse per l'ambito oncologico il principale portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" (https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic) e i documenti di indirizzo/linee guida delle Società Scientifiche.	76	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è erogabile alle condizioni indicate nella Tabella 2 e nella Tabella 4 in riferimento al gruppo di patologie indicate nel GRUPPO "A" o "C" o "D" o "E". 1) Per l'individuazione dei singoli geni in ambito della genetica costituzionale, si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo (il portale di riferimento inclusivo di diversi database collegato ad "Orphanet" è "Gene Curation Coalition" https://search.thegenc.org/) e i documenti di indirizzo/linee guida delle Società Scientifiche; 2) Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico somatico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" (https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic) e i documenti di indirizzo/linee guida delle Società Scientifiche.	92	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è erogabile alle condizioni indicate nella Tabella 2 e nella Tabella 4 in riferimento al gruppo di patologie indicate nel GRUPPO "B" o "C". 1) Per l'individuazione dei singoli geni in ambito della genetica costituzionale, si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo (il portale di riferimento inclusivo di diversi database collegato ad "Orphanet" è "Gene Curation Coalition" https://search.thegenc.org/) e i documenti di indirizzo/linee guida delle Società Scientifiche; 2) Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico somatico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" (https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic) e i documenti di indirizzo/linee guida delle Società Scientifiche.	93	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è erogabile alle condizioni specificate secondo raccomandazioni AIFA / EMA	94	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è classificata quale "Indagine di II livello" ed è erogabile e prescrivibile solo quando il prick test non è eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica.	66	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è prescrivibile ed erogabile per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	67	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è classificata quale "Indagine di III livello" ed è erogabile solo su prescrizione dello Specialista allergologo.	69	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è classificata quale "Indagine di II livello" ed è erogabile su prescrizione dello Specialista allergologo.	70	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è erogabile solo per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto.	98	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è classificata quale "Indagine di II livello" ed è erogabile solo quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	99	CONDIZIONE EROGABILITA'	
La prestazione è classificata come "approfondimento diagnostico" ed è erogabile e prescrivibile solo in caso di sospetta allergia a farmaci o veleni, su indicazione dello specialista allergologo.	100	CONDIZIONE EROGABILITA'	
Prestazione per approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia, su indicazione dello Specialista allergologo. E' prescrivibile una sola volta per paziente adulto.	102	CONDIZIONE EROGABILITA'	

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità" - rev. 03 anno 2024"

CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRI	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NRI)	Base	Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica		Indicazioni base per analitica (Info su cui viene indicata da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, a la comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici nri e descrittori catalogo SIS
											Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica						
0900154	CREATININEMIA (CIN, D, Ck)	90.1.6.4	CREATININEMIA (CIN, D, Ck)	X	X								8	//	//			
0900155	CREATININEMIA SCHEMATI (CIN, ME, CK, AB)	90.1.6.4	CREATININEMIA SCHEMATI (CIN, ME, CK, AB)	X	X								8	//	//	Prestazioni erogabili ai sensi della DGR n. N/7991/2015		
0900161	CREATININEMIA SCHEMATI	90.1.6.1	CREATININEMIA SCHEMATI	X									8	//	//			
0900162	CREATININEMIA ISOFORME	90.1.6.2	CREATININEMIA ISOFORME	X									3,521	//	//			
0900163	CREATININEMIA	90.1.6.3	CREATININEMIA	X									8	//	//			
0900163.02	CREATININEMIA NELLE URINE	90.1.6.3	CREATININEMIA NELLE URINE	X	X								8	//	//			
0900163.03	CREATININEMIA NELLE URINE DELLE 24 H	90.1.6.3	CREATININEMIA NELLE URINE DELLE 24 H	X	X								8	//	//			
0900163.04	CREATININEMIA, LIQUORIO AMNIOCORIO	90.1.6.3	CREATININEMIA, LIQUORIO AMNIOCORIO	X									8	//	//			
0900164	CREATININEMIA CLEARANCE	90.1.6.4	CREATININEMIA CLEARANCE	X									8	//	//			
0900165	CROMO	90.1.6.5	CROMO	X									1.4	//	//			
0900165.01	CROMO NELLE URINE	90.1.6.5	CROMO NELLE URINE	X									4,7	//	//			
0900166	DECARBOSSIPROTERINA	90.1.6.6	DECARBOSSIPROTERINA	X									8	//	//			
0900168	CROMOGRANINA A	90.1.6.6	CROMOGRANINA A	X									8,12	//	//			
0900171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	90.1.7.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	X									8	//	//			
0900172	DEIDROEPIANDROSTERONE SERIATO (DEA-S)	90.1.7.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SERIATO (DEA-S)	X									8	//	//			
0900173	DELTA 4 ANDROSTERONE	90.1.7.3	DELTA 4 ANDROSTERONE	X									8	//	//			
0900174	DESPRAMINA	90.1.7.4	DESPRAMINA	X									8	//	//			
0900175	DESCOPROTERONE ENTI	90.1.7.5	DESCOPROTERONE ENTI	X									8	//	//			
0900176	DESCOPROTERONINA NELLE URINE DELLE 24 H	90.1.7.6	DESCOPROTERONINA NELLE URINE DELLE 24 H	X									8	//	//			
0900177	TEST QUADRUPLO - QUAD-TEST (AFP, HCG, ESTROLO LIBERO, INHBN A)	90.1.7.7	TEST QUADRUPLO - QUAD-TEST (AFP, HCG, ESTROLO LIBERO, INHBN A)	X									8	//	//			
0900178	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	90.1.7.8	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	X									8	//	//			
0900179	ELASTASIN PANCREATICA/FECALE	90.1.7.9	ELASTASIN PANCREATICA/FECALE	X									8	//	//			
0900181.01	DOPAMINA NELLE URINE DELLE 24H	90.1.8.1	DOPAMINA NELLE URINE DELLE 24H	X									8	//	//			
0900181.02	DOPAMINA	90.1.8.1	DOPAMINA	X									8	//	//			
0900182	DOPAMINA	90.1.8.2	DOPAMINA	X									8	//	//			
0900183.01	DROGHE D'ABUSO: ANALFETAMINA, COFFENA, CANNABIDIOLI, COCAINA, ERANOI, LSD, OPPIOIDI, FENCICOLINA, PROPOFOLINA, NICOTINA	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: ANALFETAMINA, COFFENA, CANNABIDIOLI, COCAINA, ERANOI, LSD, OPPIOIDI, FENCICOLINA, PROPOFOLINA, NICOTINA	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.02	DROGHE D'ABUSO: FENFLURONIA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: FENFLURONIA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.03	DROGHE D'ABUSO: OPPIOIDI NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: OPPIOIDI NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.04	DROGHE D'ABUSO: LSD NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: LSD NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.05	DROGHE D'ABUSO: METABOLITI ERORINA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: METABOLITI ERORINA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.06	DROGHE D'ABUSO: COCAINA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: COCAINA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.07	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.08	DROGHE D'ABUSO: CAFFENA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: CAFFENA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.09	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.10	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.11	DROGHE D'ABUSO: METADONE NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: METADONE NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.12	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY (3,4-MDA,MDMA,MDA,MBA) NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY (3,4-MDA,MDMA,MDA,MBA) NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900183.13	DROGHE D'ABUSO: BUPROPIONA NELLE URINE	90.1.8.3	DROGHE D'ABUSO: BUPROPIONA NELLE URINE	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
0900184	INDOLIS (NEUROPEPTIDICA INSE)	90.1.8.4	INDOLIS (NEUROPEPTIDICA INSE)	X									8	//	//			
0900185	ESTROPOIETINA	90.1.8.5	ESTROPOIETINA	X									2,521	//	//			
090192.01	ESTRADILOL (E2) [U/L]	90.1.9.2	ESTRADILOL (E2) [U/L]	X	X								8	//	//			
090192.02	ESTRADILOL (E2) NELLE URINE DELLE 24H	90.1.9.2	ESTRADILOL (E2) NELLE URINE DELLE 24H	X									8	//	//			
090193.01	ESTRICO (E3) [U/L]	90.1.9.3	ESTRICO (E3) [U/L]	X									8	//	//			
090193.02	ESTRICO (E3) NELLE URINE	90.1.9.3	ESTRICO (E3) NELLE URINE	X									8	//	//			
090194	ESTRILIONI CONIUGATO	90.1.9.4	ESTRILIONI CONIUGATO	X									8	//	//			
090195	ESTRONE (E1)	90.1.9.5	ESTRONE (E1)	X									8	//	//			
090201	ETANOLO	90.2.01	ETANOLO	X									1.9a misura a 9a medico-leggisti, 8	//	//	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. N/8199/2009		
090202	ETOSUCCHIMIDE	90.2.02	ETOSUCCHIMIDE	X									8	//	//			
090203.01	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.02	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.03	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.04	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.05	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.06	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090203.07	FARMACI ANTIBIOTICI-DOSIFRAMIDE	90.2.03	FARMACI ANTIBIOTICI: CHINOLONI, DOXIPRAMIDA, LISAZOLO, PROCAINAMIDE	X									8	//	//			
090204.01	FARMACI ANTINEURITICI-AMOXICILINA	90.2.04	FARMACI ANTINEURITICI: ACETILSALICILATO, PARACETAMOLO, SOLICITOLI	X									8	//	//			
090204.02	FARMACI ANTINEURITICI-AMOXICILINA	90.2.04	FARMACI ANTINEURITICI: ACETILSALICILATO, PARACETAMOLO, SOLICITOLI	X									8	//	//			
090205	FARMACI ANTINEURITICI-AMOXICILINA	90.2.05	FARMACI ANTINEURITICI: ACETILSALICILATO, PARACETAMOLO, SOLICITOLI	X									8	//	//			
090205.01	FARMACI ANTINEURITICI-AMOXICILINA	90.2.05	FARMACI ANTINEURITICI: ACETILSALICILATO, PARACETAMOLO, SOLICITOLI	X									8	//	//			
090205.02	FARMACI ANTINEURITICI-AMOXICILINA	90.2.05	FARMACI ANTINEURITICI: ACETILSALICILATO, PARACETAMOLO, SOLICITOLI	X									8	//	//			
090206	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.01	ESUCARBAZEPINA	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.02	FELBAMATO	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.03	LACOSAMIDE	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.04	OXCARBAZEPINA	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.05	PREGABALIN	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
090206.06	RUFINAMIDE	90.2.06	FARMACI DOSAGGIO QUANTITATIVO IN CROMATOGRAFIA: Incluso: Barbiturici (90.9.3), Benzodiazepine (90.9.4), Corticosteroidi (90.12.3), Droghie d'abuso (90.18.3), Eranoio (90.20.1), Antifolici (90.23), Antiretrovirali (90.24), Antitumorali (90.25), Digitali (90.21.1) quando effettuati come test di screening	X									8	//	//			
09																		

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specificità della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"

CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRI	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NRI)	Esame	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/ Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		Indicazioni base per analitica (Info sintomatologica) da indicare o linee guida delle Società Scientifiche di settore	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOME	Appropriatezza prescrittiva, a far comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici v. descrittore catalogo SIS
									Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica						
090484	ANTICORPI ANTI ENDOMETRIO	90.48.4	ANTICORPI ANTI ENDOMETRIO								8	///	///	///	Inv.Ordita	
090487	ANTICORPI ANTI ENDOCELIO	90.48.7	ANTICORPI ANTI ENDOCELIO								8	///	///	///	Inv.Ordita	
090488	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	90.48.8	ANTICORPI ANTI CENTROMERO (ACA)								8	///	///	///	Inv.Ordita	
090491	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI (FITAZIONE)	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI (Fitazione)			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090492	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI IDENTIFICAZIONE	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI IDENTIFICAZIONE			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090493	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI RICERCA CON TEST DI COOMBS INDIRITTO	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCIARI (Test di Coombs indiretto)	X		X					8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090494	ANTICORPI ANTI FATTORI VIII	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORI VIII			X					8,11,17	///	///	///	Inv.Ordita	
090495.02	ANTICORPI ANTI GLADINA/GLIADINA DEAMDATA (IgA)	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTEGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090495.03	ANTICORPI ANTI GLADINA/GLIADINA DEAMDATA (IgG)	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTEGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090496.01	ANTICORPI ANTI FOSFOGLIPI	90.49.X	ANTICORPI ANTI FOSFOGLIPI								8	///	///	///	Inv.Ordita	
090497	ANTICORPI ANTI GLUTAMINICO DECARBOSSILASI (GAD)	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMINICO DECARBOSSILASI (GAD)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090498.01	ANTICORPI IGG ANTI GANGLIOSIDE GM1	90.49.Y	ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDE GM1, IgG o IggM (Per classe di anticorp)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090498.02	ANTICORPI IGM ANTI GANGLIOSIDE GM1	90.49.Y	ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDE GM1, IgG o IggM (Per classe di anticorp)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090499.01	ANTICORPI IGA ANTI GANGLIOSIDE G0/1B	90.49.X	ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDE G0/1B, IgG o IggM (Per classe di anticorp)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090499.02	ANTICORPI IGM ANTI GANGLIOSIDE G0/1B	90.49.X	ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDE G0/1B, IgG o IggM (Per classe di anticorp)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09049A	ANTICORPI ANTI GLUCOPROTEINA CUGOENDROCIOTABIA MELNICA (MOC)	90.49.A	ANTICORPI ANTI GLUCOPROTEINA CUGOENDROCIOTABIA MELNICA (MOC)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090501	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090502	ANTICORPI ANTI HLA: TIPOLO PER SINGOLA SPECIFICITÀ	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Bato per singolo specifico)			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090503	AB ANTI HLA VS PANNELLO LINFOCIT. DI ADIEMDI 10 (COG, I&O)	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (admeno 10 soggetti, urgente)			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090504	AB ANTI HLA VS SOSPENSIONI LINFOCITARE (admeno 10 soggetti)	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARE (admeno 10 soggetti)			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090505	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090511	ANTICORPI ANTI INSULINA (AMA)	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090512	ANTICORPI ANTI ELUCOCB	90.51.2	ANTICORPI ANTI ELUCOCB			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090513	ANTICORPI ANTI MAG (ANTI GLUCOPROTEINA ASSOCIATA ALLA MELNIA)	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090514.01	ANTICORPI ANTI TROPONINOSIDASI (AB TPO) (ANTIMICROSOMA TROIDE)	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ADM) O ANTI TROPONINOSIDASI (ADTPO)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (EPATICI E RENALI) (EMA)	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (EPATICI E RENALI) (EMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090516	ANTICORPI ANTI IDSONI	90.51.X	ANTICORPI ANTI IDSONI		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090517	ANTICORPI ANTI JDI	90.51.Y	ANTICORPI ANTI JDI		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090518	ANTICORPI ANTI MELIOPEROSSIDASI (MPO) SPECIFICITA' ANICA CORRELATA	90.51.B	ANTICORPI ANTI MELIOPEROSSIDASI (MPO)		X	X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090521	AMA (ANTICORPI ANTI MICROSOMI) (AMA)	90.52.1	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090522	AMA (ANTICORPI ANTI MUSCOLO LIGCO) (AMA)	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LIGCO (AMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090523	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO DI CUORE	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (cuore)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090524	ANA (ANTICORPI ANTI NUCLEO)	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090525	ANTICORPI ANTI ORLANS	90.52.X	ANTICORPI ANTI ORLANS		X			X			8	///	///	///	Inv.Ordita	
090526	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI TIPO AG	90.52.X	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI TIPO AG		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090531	ANTICORPI ANTI DYAD	90.53.1	ANTICORPI ANTI DYAD		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090532	ANTICORPI ANTI PASTIRINE	90.53.2	ANTICORPI ANTI PASTIRINE			X	X				8	///	///	///	Inv.Ordita	
090533	ANTICORPI ANTI PASTIRINE IDENTIFICAZIONE	90.53.3	ANTICORPI ANTI PASTIRINE IDENTIFICAZIONE			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090534	ANTICORPI ANTI RECIETORE NICOTINICO MUSCOLARE	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECIETORE NICOTINICO MUSCOLARE		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090535	ANTICORPI ANTI RECIETORI DEL TSH	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECIETORI DEL TSH		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090536	ANTICORPI ANTI F3I	90.53.M	ANTICORPI ANTI F3I		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090537	ANTICORPI ANTI PCNA	90.53.H	ANTICORPI ANTI PCNA		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090538	ANTICORPI ANTI SCL70	90.53.W	ANTICORPI ANTI SCL70		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090539	ANTICORPI ANTI SMI	90.53.I	ANTICORPI ANTI SMI		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053A	ANTICORPI ANTI BRIONUCLEOPROTEINE (RNA)	90.53.Y	ANTICORPI ANTI BRIONUCLEOPROTEINE (RNA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053B	ANTICORPI ANTI BRISOMI	90.53.Z	ANTICORPI ANTI BRISOMI		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053E	ANTICORPI ANTI PERIFERE CICLICO CIRILLANATO (CCP)	90.53.F	ANTICORPI ANTI PERIFERE CICLICO CIRILLANATO (CCP)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053D.01	ANTICORPI ANTI TRANGULIFAMMASI (ITG) (IG)	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANGULIFAMMASI (IG) (per classino determinazione)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053D.02	ANTICORPI ANTI TRANGULIFAMMASI (ITG) (IG)	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANGULIFAMMASI (IG) (per classino determinazione)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053E	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IGG	90.53.E	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE per classe anticorpale		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053E.01	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IGA	90.53.E	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE per classe anticorpale		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
09053F	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (P3) SPECIFICITA' ANICA CORRELATA	90.53.J	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (P3)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090541	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ASMI) (AMA)	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ASMI) (AMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090542	ANTICORPI ANTI SPERMATOZIOI LIBERI (ASLI) (AMA)	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZIOI LIBERI (ASLI) (AMA)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090543	ANTICORPI ANTI SURRENE	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090544	ANTICORPI ANTI TROICOLIBELINA (ABTS)	90.54.4	ANTICORPI ANTI TROICOLIBELINA (ABTS)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090545	ANTICORPI EMAGIOLICI ANTI ERITROCIARI	90.54.5	ANTICORPI EMAGIOLICI ANTI ERITROCIARI			X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090546	ANTICORPI ANTI ISA	90.54.6	ANTICORPI ANTI ISA		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090547	ANTICORPI ANTI S38	90.54.7	ANTICORPI ANTI S38		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090551	CA 15.5 (ANTIGENE CARBOIDRICO 15.5)	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRICO 15.5 (CA 15.5)	X							8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090552	CA 15.3 (ANTIGENE CARBOIDRICO 15.3)	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRICO 15.3 (CA 15.3)	X							8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090553	CA 19.9 (ANTIGENE CARBOIDRICO 19.9)	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRICO 19.9 (CA 19.9)	X							8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090554	CA 19.5 (ANTIGENE CARBOIDRICO 19.5)	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRICO 19.5 (CA 19.5)	X							8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090555	CA 50 (ANTIGENE CARBOIDRICO 50)	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRICO 50 (CA 50)	X							8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090557	TEST ANTIGENICARIDI DIAGN TESTAg-RDT1-NASO-ORO (FARMIG) METRORIDE	90.55.7	TEST ANTIGENICI (RAPD DIAGNOSTICS TEST Ag-RDT1 - TAMPONE NASO-ORO-FARMIG) o lettura manuale	X	X		X				8	///	///	///	Inv.Ordita	
090558	TEST ANTIGENICARIDI DIAGN TESTAg-RDT1-NASO-ORO (FARMIG) METRORIDE	90.55.8	TEST ANTIGENICI (RAPD DIAGNOSTICS TEST Ag-RDT1 - TAMPONE NASO-ORO-FARMIG) o lettura tabellata	X	X		X				8	///	///	///	Inv.Ordita	
090561	CA 22.4 (ANTIGENE CARBOIDRICO 22.4) (CA 22.4)	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRICO 22.4 (CA 22.4)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090563	CEA (ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO)	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	X	X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090564	PSA (ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE)	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (PSA)	X	X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090565	PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO) (PSA) (event. dosaggio frazione libero)	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) incluso ev. emulione dosaggio della frazione libera	X	X						8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/2057/2011	
090571	ANTIGENE 14.4 (RCC)	90.57.1	ANTIGENE 14.4 (RCC)		X						8	///	///	///	Inv.Ordita	
090572	ANTIGENI ERITROCIARI CD55/CD59	90.57.2	ANTIGENI ERITROCIARI CD55/CD59		X	X	X				8	///	///	///	Inv.Ordita	
090575	ANTIBIOMENIA IN FUNZIONALE	90.57.5	ANTIBIOMENIA IN FUNZIONALE	X	X						6.14	///	///	///	Inv.Ordita	
090580	AUTOCORPI ANTI ERITROCIARI (TEST DI COOMBS DIRETTO)	90.58.2	AUTOCORPI ANTI ERITROCIARI (Test di Coombs diretto)		X	X					8	///	///	///	Prestitori erogabili ai sensi della DGR n. X/1999/2015	
090584	CARBOSSIOGLOBINA INRAERITROCIOTABIA	90.58.4	CARBOSSIOGLOBINA [SgHb]vs[SgE]	X	X						9	///	///	///	Inv.Ordita	
090595	CONDENSINATA SPONDIANEA IN	90.59.5	CONDENSINATA SPONDIANEA IN		X	X	X				8	///	///	///	Inv.Ordita	
090601	COMPLEMENTO (C) ANTIBIOSE	90.60.1	COMPLEMENTO (C) ANTIBIOSE		X	X					8	///	///	///	Inv.Ordita	
090602.01	FRAZIONE C1'Q DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciscuon)		X	X	X				8	///				

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specificità della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunopatologia	Laboratorio di Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (Info sono venerate Indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settori)	Condizi non corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, a fa comunque riferimento ai preamboli diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e di descrittori catalogo SIS	
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Bioclinica Clinica e Toxicologica	Ematologia e Coagulazione	Immunopatologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica				
009622.04	CONTEGGIO, DIFFERENZIAZIONE CELL. E VAL. MACROSC. L.DA VERSAMENTO	90.622	EMOCROMO. ESAME EMACROMO-CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HD. GR. GL. HCT. HD. GR. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico			X							8	//	//	
009622.07	CONTEGGIO, DIFFERENZIAZIONE CELL. E VAL. MACROSC. L. FLUIDICO	90.622	EMOCROMO. ESAME EMACROMO-CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HD. GR. GL. HCT. HD. GR. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico			X							8	//	//	
009623	EMOLINA BIFASICA	90.623	EMOLINA BIFASICA			X							8	//	//	01/10/2024
009624	EMAZIA EROCIOTARI	90.624	EMAZIA EROCIOTARI		X	X							4,7	//	//	
009631	EMAZIA MEDIANTE DOSAGGIO INIBITORE FATTORI X ATTIVATI	90.631	EMAZIA (Mediante dosaggio inibitore fattore x attivato)										8,11	//	//	
009632	ANTIGENI EROCIOTARI NON ABO E NON RH	90.632	ERITROCR. ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per obscuro origine)				X						8	//	//	
009633	ESAME MIDOLLO OSSEO	90.633	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSSIZIONE E/O STRISCO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso eventuale esame supplementari (biocchimiche e/o immunocitochimiche necessarie al completamento della diagnosi)			X		X	X	X			8	//	//	
009634.01	ESAME SANGUE FERRECO PER CELLULE PATOL. (CITO-CHEMICHE/STAMBECH)	90.634	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE FERRECO. Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citobiochimiche)					X	X	X			8	//	//	
009635	ES. MICR. DI STRISCO O APPOSIZIONE DI CITOSPRIATO LINFOGIANDOLARE	90.635	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCO O APPOSIZIONE DI CITOSPRIATO LINFOGIANDOLARE					X	X	X			8	//	//	
009641	FATTORE VWF (NON WILLSBRAND) ANALISI MULTIBERICA	90.641	FATTORE VWF ANALISI MULTIBERICA			X							8,11	//	//	
009642	FATTORE REMIADICO (FIBRIN TEST)	90.642	FATTORE REMIADICO	X	X								8	//	//	
009643.01	FATTORE DELLA COAGULAZIONE V	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.02	FATTORE DELLA COAGULAZIONE X	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.03	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.04	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XII	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.05	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XIII	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.06	FATTORE DELLA COAGULAZIONE IX	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.07	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VIII	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.08	FATTORE DELLA COAGULAZIONE I	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009643.09	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VII	90.643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Clascono)			X							8,11,17	//	//	
009644	FIBRINOGENO BI	90.644	FIBRINOGENO			X	X						8	//	//	
009645.01	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROC. DEGRADAZIONE (FDP/FPF)	90.645	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROC. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) [5/1]	X									8,14	//	//	
009645.02	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROC. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) NELLE URINE	90.645	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROC. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) [5/1]	X		X							8,14	//	//	
009645	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.645	FIBRINOGENO FUNZIONALE	X	X								8,14	//	//	
009646	GRUPPO SANGUIGNO AB0 E B (PI)	90.646	GRUPPO SANGUIGNO AB0 E B (PI)	X	X	X							8	//	//	
009647	GRUPPO SANGUIGNO AB0 E B CON CONTROLLO AGGLUTINAZIONE SANGUIGNA	90.647	GRUPPO SANGUIGNO AB0 E B CON CONTROLLO AGGLUTINAZIONE SANGUIGNA										8	//	//	
009648.21	EMOGLOBINA	90.648	Hb - EMOGLOBINA [5/10]	X	X								8	//	//	
009648.02	EMOGLOBINA NEL LIQUIDO AMNIOCORIO	90.648	Hb - EMOGLOBINA [5/10]			X							8	//	//	
009649	EMOGLOBINA H2	90.649	Hb - EMOGLOBINA H2			X							8	//	//	
009649.01	EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	90.649	Hb - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)			X							8	//	//	
009649	EMOGLOBINE ANOMALE	90.649	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)			X							8	//	//	
009674	TEST DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONFRONTO FANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	90.674	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONFRONTO FANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)				X						8	//	//	
009675	ISA SIEROCLONE SALIVA	90.675	ISA SIEROCLONE (SALIVA)			X							8	//	//	
009675.01	ISA SIEROCLONE SPECIFICI LIQUIDI BIOLOGICI	90.675	ISA SIEROCLONE (SALIVA)			X							8	//	//	
009681.10	ISE SPEC. ALLELOGICHE: DOSAGGIO QUANT. PER SINGOLO ALLERGENE	90.681	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE. Per singolo allergene			X							8	66	//	
009682	ISE SPEC. ALLELOGICHE: SCREENING MULTAL. QUANTITATIVO. PER PROFILI ALI	90.682	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE: SCREENING MULTIALERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	X	X	X							8	67	//	
009683	ISE TOTALI	90.683	ISE TOTALI	X	X	X							8	//	//	
009684.01	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG)	90.684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG) (classico)		X								8	//	//	
009684.02	IGG SOTTOCLASSE 2	90.684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG) (classico)		X								8	//	//	
009684.03	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG)	90.684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG) (classico)		X								8	//	//	
009684.04	IGG SOTTOCLASSE 4	90.684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgG) (classico)		X								8	//	//	
009684.05	IGA	90.684	IGA SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (IgA) (classico)		X								8	//	//	
009685.10	PROTEINA C-REATTIVA (ESORIMOLA) (ECP)	90.684	PROTEINA C-REATTIVA (ESORIMOLA) (ECP)		X	X							8	//	//	
009687	ISE SPEC. ALLELOGICHE: PANNELLO ALIMENTI (SERIE B)	90.687	ISE SPECIFICHE (almeno semiquantitative) PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello	X	X								8	//	//	
009688	ISE SPEC. ALLELOGICHE: PANNELLO INALANTI (SERIE B)	90.688	ISE SPECIFICHE (almeno semiquantitative) PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello	X	X								8	//	//	
009689	TEST DI INIBIZIONE DELLE ISE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO	90.689	TEST DI INIBIZIONE DELLE ISE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannello di 4 allergeni a valle di sbilanci		X	X							8	69	//	
00968A	ISE SPEC. ALLELOGICHE: RECOMBINANTI MOLECOLARI PER SINGOLO ALLERGENE	90.68A	ISE SPECIFICHE per allergeni (singoli ricombinanti molecolari)										8	70	//	
00968B	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. INALANTI ALIMENTI (SERIE 12)	90.68B	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	99	//	
00968B.01	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. INALANTI (SERIE 12)	90.68B	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	99	//	
00968B.02	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. ALIMENTI (SERIE 12)	90.68B	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	99	//	
00968C	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. FARMACI E VELENI (SERIE 12)	90.68C	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	100	//	
00968C.01	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. VELENI (SERIE 12)	90.68C	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	100	//	
00968C.02	ISE SPEC. ALLELOGICHE: MISURA QUANT. FARMACI (SERIE 12)	90.68C	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE QUANTITATIVE PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni. Richiavabile al massimo fino a 2.			X							8	100	//	
00968D	ISE SPEC. ALLELOGICHE: ANAL. COMPLETA (SIEG) (SIEG) (SIEG)	90.68D	ISE SPECIFICHE ALLELOGICHE quantitative o (se) semiquantitative ANALISI ALLELOGICA COMPLETA (SIEG) (SIEG) (SIEG)										8	102	//	
009697	IMMUNOSSAZIONE	90.697	IMMUNOSSAZIONE	X	X								8	//	//	
009697.01	IMMUNOSSAZIONE NELLE URINE	90.697	IMMUNOSSAZIONE	X	X								8	//	//	
009694.01	IMMUNOGLOBULINE ISA	90.694	IMMUNOGLOBULINE ISA, IgG o IgM (Classico)		X	X							8	//	//	
009694.02	IMMUNOGLOBULINE IGG	90.694	IMMUNOGLOBULINE ISA, IgG o IgM (Classico)		X	X							8	//	//	
009694.03	IMMUNOGLOBULINE IGM	90.694	IMMUNOGLOBULINE ISA, IgG o IgM (Classico)		X	X							8	//	//	
009701	INTERFERONE	90.701	INTERFERONE		X	X							2,47	//	//	
009702	INTERLEUCINA E ALRE COCCHINE	90.702	INTERLEUCINA e ALRE COCCHINE (classico)		X	X	X						2,47	//	//	
009703.01	INTRADERMOGRAZIE CON PPD. CANDIDA, SIFILITICHE E MAMP (Per test)	90.703	INTRADERMOGRAZIE CON PPD. CANDIDA, SIFILITICHE E MAMP (Per test)		X	X							2,47	//	//	
009703.02	INTRADERMOGRAZIE CON CANDIDA	90.703	INTRADERMOGRAZIE CON PPD. CANDIDA, SIFILITICHE E MAMP (Per test)		X	X							9	//	//	
009703.03	INTRADERMOGRAZIE CON SIFILITICHE	90.703	INTRADERMOGRAZIE CON PPD. CANDIDA, SIFILITICHE E MAMP (Per test)		X	X							9	//	//	
009703.04	INTRADERMOGRAZIE CON MAMP	90.703	INTRADERMOGRAZIE CON PPD. CANDIDA, SIFILITICHE E MAMP (Per test)		X	X							9	//	//	
009715	PLASMINOGENO	90.715	PLASMINOGENO			X							4,7,11	//	//	
009721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE (PI)	90.721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE (PI)			X							8,14	//	//	
009722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FENOTIPO (PI)	90.722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FENOTIPO (PI)			X							8,14	//	//	
009723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVO)	90.723	PROTEINA C REATTIVA (quantitativo)	X	X								8	//	//	
009724	PROTEINA LIBERA (PI)	90.724	PROTEINA LIBERA (PI)			X							8,14,17	//	//	
009725	PROTEINA TOTALE	90.725	PROTEINA TOTALE		X	X							8,14,17	//	//	
009732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	90.732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE										8	//	//	
009733	PROVA CROCIATA PLASTRINICA	90.733	PROVA CROCIATA PLASTRINICA										8	//	//	
009735	PROVA DI COMPATIBILITA' SERIOLGICA PRE-TRAPIANTO CITOIMERICA	90.735	PROVA DI COMPATIBILITA' SERIOLGICA PRE-TRAPIANTO CITOIMERICA				X						8	//	//	
009741	PROVA DI COMP. SERIOLGICA PRE-TRAPIANTO CON SIEB DI RECEVENTI	90.741	PROVA DI COMPATIBILITA' SERIOLGICA PRE-TRAPIANTO (con 3 sieri riceventi)				X						8	//	//	
009742	REAZIONE DI WAALER ROSE	90.742	REAZIONE DI WAALER ROSE	X	X								8	//	//	
009743	RESISTENZA OSMOTICA EROCIOTARIA (test di Simmel)	90.743	RESISTENZA OSMOTICA EROCIOTARIA (test di Simmel)			X										

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutto salvo indicatori da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emerse dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittori catalogo SIS
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRE	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NRE)	Base	Biologica Clinica e Tossicologica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare e Genetica Medica			
090706	BRIZIADIONE GENOMICA HA-B	9076.4	BRIZIADIONE GENOMICA HA-B				X								Invadita
090709	BRIZIADIONE GENOMICA HA-C	9079.1	BRIZIADIONE GENOMICA HA-C				X								Invadita
090704	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DFP1 AD ALTA RISOLUZIONE	9079.4	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DFP1 AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090705	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DFP1 AD ALTA RISOLUZIONE	9079.5	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DFP1 AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090802	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 AD ALTA RISOLUZIONE	9080.2	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090803	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 A BASSA RISOLUZIONE	9080.3	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 A BASSA RISOLUZIONE				X								Invadita
090804	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 AD ALTA RISOLUZIONE	9080.4	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DQ1 AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090811	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) A BASSA RISOLUZIONE	9081.1	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) A BASSA RISOLUZIONE				X								Invadita
090812	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE	9081.2	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090813	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE	9081.3	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090814	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE	9081.4	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090815	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE	9081.5	BRIZIADIONE GENOMICA HA-DR1 (DR1 E DR1S1DR1DR1S) AD ALTA RISOLUZIONE				X								Invadita
090921	TRONCINA - ANTITRONCINA II COMPLESSO [DAT]	9021.1	TRONCINA - ANTITRONCINA II COMPLESSO [DAT]			X									Invadita
090923	TRONCINA I	9023.3	TRONCINA I	X	X										Invadita
090925	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMATIE [VES]	9025.3	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMATIE [VES]	X	X										Invadita
090934.02	BIOCLIA: RICERCA ANTICORPI IGG AVIDITY	9033.4	ANTICORPI IGG AVIDITY per Toxoplasma, Rosolia, Chlamydiae. Per ogni determinazione.				X								Invadita
090934.03	CITOMEGALOVIRUS: RICERCA ANTICORPI IGG AVIDITY	9033.4	ANTICORPI IGG AVIDITY per Toxoplasma, Rosolia, Chlamydiae. Per ogni determinazione.				X								Invadita
090939.01	BARTONNELLA HANSELAE ANTICORPI IGG	9033.9	BARTONNELLA HANSELAE ANTICORPI IGG a IgM (Per cause di anticorpi)				X								Invadita
090939.02	BARTONNELLA HANSELAE ANTICORPI IGM	9033.9	BARTONNELLA HANSELAE ANTICORPI IGG a IgM (Per cause di anticorpi)				X								Invadita
090963	BATTERI ANTICELI ED EXTRACELI IDENTIFICAZIONE DIRETTA NAS (E.I.A.)	9085.3	BATTERI ANTICELI ED EXTRACELI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - in materiali biologici (E.I.A.) NAS				X								Invadita
090964	ANTIGENI BATTERICI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI AGGIUNTA	9085.4	BATTERI ANTICELI ED EXTRACELI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - in materiali biologici (aggiunzioni)				X								Invadita
090965	ANTIGENI BATTERICI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BOLI. EUTROPHIC	9085.5	BATTERI ANTICELI ED EXTRACELI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - in materiali biologici (Eutrophies)				X								Invadita
090974	BORDELLA: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	9087.4	BORDELLA ANTICORPI (E.I.A.)				X								Invadita
090975	BORRELLA BURDOCKERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	9087.5	BORRELLA BURDOCKERI ANTICORPI (E.I.A.)				X								Invadita
090976.02	BATTERI RICERCA AC. NASCL. IN MAT. BOLI. NAS	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.03	HERSERA GOMORRHOEA: RICERCA AC. NUCLEI. TAMPONE OCULARE	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.04	HERSERA GOMORRHOEA: RICERCA AC. NUCLEI. TAMPONE URETRALE	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.05	HERSERA GOMORRHOEA: RICERCA AC. NUCLEI. LIQ. SEMINALE	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.06	MICROPLASMA: RICERCA AC. NUCLEI. TAMPONE URETRALE	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.07	MICROPLASMA: RICERCA AC. NUCLEI. LIBRE	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090976.08	MICROPLASMA: RICERCA AC. NUCLEI. MAT. BIOLOGICI NAS	9087.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				X								Invadita
090987	AEROBONAS: ES.COLTURALE NELLE FECI (INCL. IDENTIFICAZ. E ANTIBIOT.)	9087.7	AEROBONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma				X								Invadita
090978	AMEBE A VITA LIBERA: ES.COLTURALE E MICROSCOPICO	9087.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Includo: esame microscopico previa colorazione specifico				X								Invadita
090979	BORDELLA: ES.COLTURALE (INCL. IDENTIFICAZ. E ANTIBIOGRAMMA)	9087.7	BORDELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				X								Invadita
090981	BORRELLA BURDOCKERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE I.F.	9088.1	BORRELLA BURDOCKERI ANTICORPI (I.F.)				X								Invadita
090982	BRUCELLE: RIC. ANTICORPI CON RE. CON AGGIUNTAZIONE SECONDARIO WELCH	9088.2	BRUCELLE ANTICORPI (Reazione mediante agglutinazione) (WELCH)	X			X								Invadita
090986	BRUCELLE: RICERCA ANTICORPI INCOMPLETI MEDIANTE TEST EL. COLORE	9088.4	BRUCELLE ANTICORPI INCOMPLETI (Colore)	X			X								Invadita
090987	BRUCELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	9088.7	BRUCELLE ANTICORPI (E.I.A.)				X								Invadita
090988	CAMPYLOBACTER: ES.COLTURALE (INCL. IDENTIFICAZ. E ANTIBIOGRAMMA)	9088.2	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di identificazione positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 95843				X								Invadita
090991	CHLAMYDIE: RICERCA ANTICORPI	9090.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (I.F.)				X								Invadita
090991.01	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: RICERCA ANTICORPI	9090.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (I.F.)				X								Invadita
090991.02	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: RICERCA ANTICORPI	9090.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (I.F.)				X								Invadita
090991.03	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: RICERCA ANTICORPI	9090.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (I.F.)				X								Invadita
090991.04	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE E.I.A.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)				X								Invadita
090991.05	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE E.I.A.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)				X								Invadita
090991.06	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.07	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.08	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.09	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.10	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.11	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.12	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.13	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.14	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.15	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.16	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.17	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.18	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.19	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.20	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.21	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.22	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.23	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.24	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.25	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.26	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.27	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.28	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.29	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.30	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.31	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.32	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.33	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.34	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.35	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.36	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.37	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								Invadita
090991.38	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE I.F.	9090.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				X								

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev. 03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunopatologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutte sono esenti) Indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settori)	Indicazioni base per analitica (tutte sono esenti) Indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settori)	Condizi oni correlate alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittori catalogo SISS
CODICE CATALOGO SSS	Descrizione della prestazione Catalogo SSS	CODICE NR	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Esate	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunopatologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica				
009094	ENTAMBIA HISTOLITICA- RICERCA ANTICORPI HERPES E I.A.	90924	ENTAMBIA HISTOLITICA ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	Involuta
009095	ENTAMBIA HISTOLITICA- TEST ANTICORPI CON EMMOGLOBINAZIONE ZAVDA	90925	ENTAMBIA HISTOLITICA (Ritrazioni mediante emmoaglobinazione passiva)					X					8	//	//	Involuta
009092.02	ENTEROBUS VERMICULARIS/RICERCA OSSIBUS-SCOTON TEST SU MATERIALE	90932	ENTEROBUS VERMICULARIS (OSSIBUS) RICERCA - MICROSCOPIA - Nette Test (Molecole paratubercoli) su cellophalon TEST SU MATERIALE	X				X					8	//	//	Involuta
009093.02	ES.COLTURE SU MATERIALE DA LECERA O PAGA DA DECUBITO	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.04	ES.COLTURE SU MATERIALE DA PESSA	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.06	ES.COLTURE SU TAMPONE BALANO-PREURIALE	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X				4,6 o 16	//	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.11	ES.COLTURE SU TAMPONE CUTANEO	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.14	ES.COLTURE SU RACCOLTA SERO-EMVACICA	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.16	ES.COLTURE SU LIQUIDO DA CISTI	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.17	ES.COLTURE SU MATERIALE BIOPTICO	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.18	ES.COLTURE SU MATERIALE FERITA CHIRURGICA	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.19	ES.COLTURE SU MATERIALE DA TRACHEOSTOMA	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.20	ES.COLTURE SU SECRETO MAMMARIO	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8,16	//	//	Dal 01/10/2024 varo descrizione
009093.23	ES.COLTURE SU TAMPONE SU CAVO ORALE E LINGUA PER CANDIDA	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8	//	//	01/10/2024
009093.29	ES.COLTURE E NASALI HARICE DX (INCL. IDENT/ATB)	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X				4,6 o 16	//	//	//	01/10/2024
009093.30	ES.COLTURE E TAMPONE NASALE HARICE SX (INCL. IDENT/ATB)	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X				4,6 o 16	//	//	//	01/10/2024
009093.31	ES.COLTURE SU TAMPONE VULVARE (INCL. IDENT/ATB)	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8	//	//	01/10/2024
009093.32	ES.COLTURE SU TAMPONE VAGINALE (INCL. IDENT/ATB ESCLUSO TRICHOMONAS)	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8	//	//	01/10/2024
009093.33	ES.COLTURE SU LIQUORI (INCL. IDENTIFICAZ. E ATB)	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8	//	//	01/10/2024
009093.34	ES.COLTURE SU LIQUIDO SEMINALE (INCL. IDENT/ATB) ESCLUSO TRICHOMONAS	90933	ESAME COLTURALI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI HAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma su patogeni					X					8	//	//	01/10/2024
009093.01	ES.COLTURE SU TAMPONE FARNINGED. IDENT/ATB (INCL. SPOFGENE)	90935	ESAME COLTURALI ESUDATO ORALE-AMFIBIO. Ricerca Streptococcus pyogenes (Streptococco dalla anamnesi gruppo A) ed altri Streptococchi beta-emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	X				X					4,6 o 16	//	//	Dal 01/10/2024 descrizione
009096	ES.COLTURE EPETORATO (INCL. IDENT/ ATB)	90936	ESAME COLTURALI EPETORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis e altri batteri e lieviti patogeni incluso: esame microscopico di idromi del campione, incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
009097	ES.COLTURE BRONCOVULVOAGGIO (INCL. IDENT. E ATB)	90937	ESAME COLTURALI BRONCOVULVOAGGIO (PRELIEVO PROFONDO DI SEGREZIONE RESPIRATORIE). Ricerca batteri e lieviti patogeni, incluso: esame microscopico e eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
009098.01	ES.COLTURE ESUDATO AIRCOLARE DX OREI EST. (INCL. IDENT. E ATB)	90938	ESAME COLTURALI ESUDATO AIRCOLARE OREI esterno MONOCITAREALE. Ricerca batteri e miceti (lieviti, Funghi filamentosi) patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
009098.02	ES.COLTURE ESUDATO AIRCOLARE SX OREI EST. (INCL. IDENT. E ATB)	90938	ESAME COLTURALI ESUDATO AIRCOLARE OREI esterno MONOCITAREALE. Ricerca batteri e miceti (lieviti, Funghi filamentosi) patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
009099.01	ES.COLTURE ESUDATO AIRCOLARE OREI MEDIA (INCL. IDENT. E ATB)	90939	ESAME COLTURALI ESUDATO AIRCOLARE OREI MEDIA MONOCITAREALE. Ricerca batteri e miceti (lieviti, Funghi filamentosi) patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
009099.02	ES.COLTURE ESUDATO AIRCOLARE SX OREI MEDIA (INCL. IDENT. E ATB)	90939	ESAME COLTURALI ESUDATO AIRCOLARE OREI MEDIA MONOCITAREALE. Ricerca batteri e miceti (lieviti, Funghi filamentosi) patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909A.01	ES.COLTURE ESUDATO OCULARE OCCHIO DX (INCL. IDENT. E ATB)	9093A	ESAME COLTURALI ESUDATO OCULARE MONOCITAREALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909A.02	ES.COLTURE ESUDATO OCULARE OCCHIO SX (INCL. IDENT. E ATB)	9093A	ESAME COLTURALI ESUDATO OCULARE MONOCITAREALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909B.01	ES. MICROBIOLOGICO SU TAMPONE VAGINALE	9093B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colture o ricerca antigenica), incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione per lieviti. Non associabile a P.I. DLS TRICHOMONAS VAGINALE. ESAME COLTURALI E/O RICERCA DIRETTA ANTICORPI					X					8,16	//	//	01/10/2024
00909C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE	9093C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame coltura), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: est.: ompflic, igt/ant. (Reveal), Micoplasma urengitralis, Esame, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a P.I. DLS NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VAR ESAME COLTURALE / IZZA MITOCPAPASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE HAS + P.I. DLS CHLAMYDIA RICERCA QUANTITATIVA DNA					X					8,16	//	//	01/10/2024
00909D.01	ESAME MICROBIOLOGICO DEL LIQUIDO SEMINALE	9093D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO METO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame coltura), Chlamydia trachomatis, esame molecolare incluso: est.: ompflic, igt/ant. (Reveal), Micoplasma urengitralis, incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: P.I. DLS NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VAR ESAME COLTURALE / IZZA MITOCPAPASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE HAS + P.I. DLS CHLAMYDIA RICERCA QUANTITATIVA DNA					X					8,16	//	//	01/10/2024
00909D.02	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE	9093D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO METO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame coltura), Chlamydia trachomatis, esame molecolare incluso: est.: ompflic, igt/ant. (Reveal), Micoplasma urengitralis, incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: P.I. DLS NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VAR ESAME COLTURALE / IZZA MITOCPAPASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE HAS + P.I. DLS CHLAMYDIA RICERCA QUANTITATIVA DNA					X					8,16	//	//	01/10/2024
00909D.03	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO METO.	9093D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO METO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame coltura), Chlamydia trachomatis, esame molecolare incluso: est.: ompflic, igt/ant. (Reveal), Micoplasma urengitralis, incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: P.I. DLS NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VAR ESAME COLTURALE / IZZA MITOCPAPASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE HAS + P.I. DLS CHLAMYDIA RICERCA QUANTITATIVA DNA	X				X					8	//	//	01/10/2024
00909E	ES.COLTURE SERATO URINE E DEL LIQ. PROSTATICO/SEMIALE. TEST STAMBY	9093E	ESAME COLTURALI SERATO DI URINE PRIMO METO, URINE METO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O LICRE (COPRO ANALISI) PROSTATICO (TEST DI STAMBY) Ricerca batteri patogeni. Incluso: carta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	X									8	//	//	01/10/2024
00909F	ESAME COLTURALI PUS DA LESIONI PROFONDE (INCL. IDENTIFICAZ. E ATB)	9093F	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909K	ES.COLTURE PUS DA LESIONI SUPERFICIALI (INCL. IDENTIFICAZ. E ATB)	9093K	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus) DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909L	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909M	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909N	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909O	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909P	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024
00909Q	ES.COLTURE ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	9093L	ESAME COLTURALI ESUDATI (pus, urina, peritoneo, urinario, pericardico). Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X					8	//	//	01/10/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutte salvo ulteriori indicazioni da linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittivi catalogo SISS
CODICE CATALOGO SSS	Descrizione della prestazione Catalogo SSS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare e Genetica Medica			
009041	ES.COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA)	90341	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA). Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma/antibiogramma					X							
009042.01	URINOCOLTURA DA URO INTERMEDIO (INCL. EVENT. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90342	ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti/patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	X				X							
009042.02	URINOCOLTURA DA CATERE A FIRMENZA (INCL. EVENT. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90342	ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti/patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	X				X							
009042.03	URINOCOLTURA DA SACCHETTO (INCL. EVENT. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90342	ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti/patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	X				X							
009042.04	URINOCOLTURA DA CATERISMO SINGOLO (INCL. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90342	ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti/patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	X				X							
009042.05	URINOCOLTURA DA NEFROSTOMA (INCL. EVENT. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90342	ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti/patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	X				X							
009043	COPROCOLTURA ES.COLTURALE DELLE FECI (INCL. IDENTIFICAZIONE E ATB)	90343	ESAME COLTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA). Ricerca Salmonella, Shigella e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed antibiogramma. Escluso: Acanthamoeba, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a 90.88.F Campylobacter esame colturale, 91.07.A Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.Z Shigella nelle feci esame colturale	X				X							
009044	HELICOBACTER PYLORI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90344	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		X										
009045	HELICOBACTER PYLORI: ES.COLTURALE SU BIOPSIA GASTRICA	90345	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X							
009046	HELICOBACTER PYLORI: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI	9034X	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA					X							
009047	GIARDIA: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI MEDIANTE E.I.A.	90347	GIARDIA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X							
009048	GIARDIA: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI MEDIANTE IF.	90348	GIARDIA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)					X							
009051	HELICOBACTER PYLORI: IHC. UREAS NEL MAT. BIOPICO (PROVA BIOCHI.)	90351	HELICOBACTER PYLORI UREAS NEL MATERIALE BIOPICO (giugia mediante prova biochimica)					X							
009052	LEGIONELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90352	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)					X							
009053	LEGIONELLE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE IF.	90353	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante IF)					X							
009054	LEGIONELLE ES.COLTURALE IN MAT. BIOLOGICI (INCL. IDENT. E ATB)	90354	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X							
009055	LEGIONELLE: RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	90355	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) (E.I.A.)					X							
009056	LEGIONELLE: RICERCA ANTIGENE NELLE URINE	90356	LEGIONELLE ANTIGENE NELLE URINE					X							
009057	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI	90357	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI					X							
009058	LEISHMANIA ES.COLTURALE (INCL. IDENT.)	90358	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione					X							
009061	LEISHMANIA ANTICORPI	90361	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante IF) (E.I.A.)					X							
009062	LEISHMANIA SPP. IHC. INCL. COX COL. GIENGA NEL MAT. BIOPICO	90362	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)					X							
009063	LEPTOSPIRE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90363	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)					X							
009064	LEPTOSPIRE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	90364	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X							
009065	LEPTOSPIRE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE MICROAGGLUTINAZIONE E ISB	90365	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e ISB)					X							
009068	LISTERIA ES.COLTURALE IN MAT. BIOL. (INCL. SE POSITIVO IDENT. E ATB)	90368	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma					X							
009064.02	ESAME MICROLOGICO SU FEU	90364	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione					X							
009064.03	ESAME MICROLOGICO SU CAPELLI	90364	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione					X							
009064.04	ESAME MICROLOGICO SU SQUARE CUTANEE	90364	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione					X							
009064.05	ESAME MICROLOGICO SU FRAMMENTI UNGUEALI	90364	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione					X							
009064.06	ESAME MICROLOGICO SU MATERIALI BIOLOGICI VARI	90364	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione					X							
009066	MICETI: RICERCA ANTIGENI MEDIANTE METODI IMMUNOLOGICI	90366	MICETI ANTIGENI (metodi immunologici)					X							
009067	MICROFILARE (W. BANCROFTI) ANTIGENI RICERCA DIRETTA	90367	MICROFILARE (W. BANCROFTI) ANTIGENI RICERCA DIRETTA (metodi immunologici)					X							
009091.01	DIAGN. IMMUN. DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)	90391	DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE LATENTE (IGRA)					X							
009091.02	DIAGN. IMMUN. DI INFEZIONE: TEST IGRA STIMOLAZIONE LINFOCITARIA	90391	DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE LATENTE (IGRA)					X							
009091.03	DIAGN. IMMUN. DI INFEZIONE: CITOMEGALOVIRUS (IGRA)	90391	DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE LATENTE (IGRA)					X							
009091.04	DIAGN. IMMUN. DI INFEZIONE: TOXOPLASMA (IGRA)	90391	DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE LATENTE (IGRA)					X							
009091.05	DIAGN. IMMUN. DI INFEZIONE: SARS COV-2 (IGRA)	90391	DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE LATENTE (IGRA)					X							
009094	MICOBATTERI: ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI	90394	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici					X							

Codice CNA/OSS		Descrizione della prestazione Catalogo OSS		CODICE N°R	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (N°R)		Esame	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunoneumologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare e Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (oltre quelle elencate in Indicazioni di base guide delle Società Scientifiche di settore)	Codici non corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriata prescrittiva, a fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittivi catalogo S115
009103	MICOBATERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	91.01.3	MICOBATERI ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	Invalutata
00910129	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLT. (INCL. IDENT.); ECHEATO	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
00910120	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLTIBALE (INCL. IDENT.); IN-FUG	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
00910123	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLT. (INCL. IDENT.); LICO STRA.	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
00910124	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLTIBALE (INCL. IDENT.); URINE	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
00910125	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLTIBALE (INCL. IDENT.); FECI	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
00910126	MICOBATERI ELIMICROSCOPICO E COLT. (INCL. IDENT.); SMOCCOLATA	91.01.9	MICOBATERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microorganismi decolati acido resistenti]. Includo: ESAME CULTURALE IN TERMINO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex.								X					8	//	//		Prestazione erogabili ai sensi della DGR n. 3/4855/2017	01/10/2024
0091025	MICOPLASMA PNEUMONIAE: RICERCA ANTICORPI IGG	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
00910251	MICOPLASMA PNEUMONIAE: RICERCA ANTICORPI IGM	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
00910221	MICOBATERI: RICERCA DIRET. DA MATER. SPEC. PREVIA AMPLIF. ACIDI NUCL.	91.02.x	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO [previa amplificazione acidi nucleici]													8.16	//	//			Invalutata
00910272	MICOBATERI: RICERCA DIRET. SU URINE PREVIA AMPLIF. ACIDI NUCL.	91.02.x	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO [previa amplificazione acidi nucleici]													8.16	//	//			Invalutata
00910273	MICOBATERI: RICERCA DIRET. SU ECCEMATO PREVIA AMPLIF. ACIDI NUCL.	91.02.x	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO [previa amplificazione acidi nucleici]													8.16	//	//			Invalutata
00910274	MICOBATERI: RIC. DIR. SU ECCEMATO PULLENTO PREV. AMPLIF. ACIDI NUCL.	91.02.x	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO [previa amplificazione acidi nucleici]													8.16	//	//			Invalutata
0091028	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE SPECIFICO MEDIANTE BRD.	91.02.8	MICOBATERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO [mediante Brdostato]								X	X				8.16	//	//			Invalutata
009102A1	MICOPLASMA UREAPLASMIA ES.COLT. (INCL. IDENT.); LIO. EMANAE	91.02.A	MICOPLASMA UREAPLASMIA UROGENITALI ESAME CULTURALE HAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			01/10/2024
009102A2	MICOPLASMA UREAPLASMIA ES.COLT. (INCL. IDENT.); SEC. SECUNDORICICALE	91.02.A	MICOPLASMA UREAPLASMIA UROGENITALI ESAME CULTURALE HAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			01/10/2024
009102A3	MICOPLASMA UREAPLASMIA ES.COLT. (INCL. IDENT.); SEC. URINARI	91.02.A	MICOPLASMA UREAPLASMIA UROGENITALI ESAME CULTURALE HAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			01/10/2024
0091031	MICOPLASMA PNEUMONIAE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (titolazione mediante I.F.)													8	//	//			Invalutata
00910351	HERISSIA GONORRHOEA ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR); SECUNDORICIV.	91.03.5	HERISSIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
00910352	HERISSIA GONORRHOEA ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR); SECUNDO STRIALE	91.03.5	HERISSIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
00910353	HERISSIA GONORRHOEA ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR); LIO. EMANAE	91.03.5	HERISSIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
00910354	HERISSIA GONORRHOEA ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR); IN CAMP. DIVERSI	91.03.5	HERISSIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 9039.C e 9039.D								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
0091041	HERISSIA MENINGITIS ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR)	91.04.1	HERISSIA MENINGITIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
009104101	HERISSIA MENINGITIS ES.COLT. (INCL. IDENT. E ATR); TAMPONE FARINGEO	91.04.1	HERISSIA MENINGITIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
0091044	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO COLOREAZIONE GEMSA	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE O IN STRISMI ESAME MICROSCOPICO [Giemsa]								X					8	//	//			Invalutata
0091045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA								X					8	//	//			Invalutata
00910451	PARASSITI NELLE URINE: RICERCA MICROSCOPICA	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA								X					8	//	//			Invalutata
0091046	PARASSITI ANTICORPI CON LEGGENDI DI CONFERMA. CON IMMUNOBLOTTING	91.04.x	PARASSITI ANTICORPI [IMMUNOBLOTTING (giogio di conferma)]													8	//	//			Invalutata
0091051	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MACRO E MICROSCOPICA DIRETTA	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA													8.16	//	//			Invalutata
0091052	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MICROSCOPICA COLOREAZIONE TRICROMICA	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA [Col. Tricromica]													8.16	//	//			Invalutata
009105402	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MICROSCOPICA DOPO CONSERVAZIONE SU FECI	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA [Previo congelamento o altri metodi]													8.16	//	//			Invalutata
0091055	PLASMODI DELLA MALARIA: RIC. MICRO. STRISCIO SOTTILE LIOCCOLA PRESSA	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA [Giemsa]: striscio sottile e gocciola spessa								X					8	//	//			Invalutata
0091056	PLASMODI DELLA MALARIA: RICERCA DIRETTA ANTIGENI	91.05.6	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI								X					8	//	//			Invalutata
0091061	PLASMODIO FALCIPARUM: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI [titolazione mediante I.F.]								X					8	//	//			Invalutata
0091062	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO. ESAME MICROSCOPICO	91.06.2	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO ESAME MICROSCOPICO								X					8	//	//			Invalutata
0091063	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO: RICERCA DIRETTA MEDIANTE I.F.	91.06.3	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO RICERCA DIRETTA [I.F.]								X					8	//	//			Invalutata
0091065	RICETTESE: RICERCA MICROSCOPICA	91.06.5	RICETTESE ANTICORPI [titolazione mediante I.F.] Ogni cartolina													8	//	//			Invalutata
0091071	RICETTESE: IT. ANTICORPI ANTI PROTEUS SPP. SEC. VIB. FELIX	91.07.1	RICETTESE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [titolazione mediante agglutinazione] [VIB-FELIX]								X					8	//	//			Invalutata
0091072	SALMONELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
0091073	SALMONELLE: TITOLAZIONE ANTICORPI CON AGGLUTINAZIONE SECONDO WIDA	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI [titolazione mediante agglutinazione] [WIDA]								X					8	//	//			Invalutata
009107A00	SALMONELLE: ES.COLTIBALE (INCL. IDENT. E ATR); FECI	91.07.A	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo o incerto, identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 9034.3													8	//	//			01/10/2024
0091077	SHIGELIA ES.COLTIBALE (INCL. IDENT. E ATR); FECI	91.07.7	SHIGELIA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 9034.3													8	//	//			01/10/2024
0091081	SALMONELLE E BRUCELLE: IT. ANTICORPI SEC. WIDA-MERIDJ	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [titolazione mediante agglutinazione] [WIDA-MERIDJ]								X					8	//	//			01/10/2024
0091082	SCHISTOSOMA: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE EMAGGLUTINAZIONE PASSIVA	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI [titolazione mediante emmagglutinazione passiva]								X					8	//	//			Invalutata
009108401	STREPTOCOCCO AGALACTIAE ES.COLTIBALE: TAMP. VAGINALE RETTALE ESAME CULTURALE. Includo: identificazione e antibiogramma quando necessario	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE/RETTALE ESAME CULTURALE. Includo: identificazione e antibiogramma quando necessario								X					8.16	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
0091085	STREPTOCOCCO: RICERCA ANTICORPI ANTI ANTISPIROCHETA-D [I.A.]	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISPIROCHETA-D [I.A.]						X							8	//	//			Invalutata
0091086	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA [metodi immunologici]	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA [metodi immunologici]								X					8	//	//			Invalutata
0091087	STREPTOCOCCUS STREPTORUMS RICERCA LARVE NELLE FECI	91.08.7	STREPTOCOCCUS STREPTORUMS RICERCA LARVE NELLE FECI [esame colturale o Boermann]								X					8	//	//			Dal 01/10/2024 a vario decisione
0091091	STREPTOCOCCO: RICERCA ANTICORPI ANTI DNAB B	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAB B								X					8	//	//			Invalutata
0091093	TOKOCARA: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	91.09.3	TOKOCARA ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
0091094.04	TOKOPLASMA ANTICORPI Igg1 e Igg2. Includo test di Avvito detto Igg1 e Igg2 positive e Igg1 positive o dubbia. Includo eventuale immunoblotting e Anticorpi Igg1. Non associabile a Igg1. Includo Anticorpi Immunoblotting (giogio di conferma)	91.09.4	TOKOPLASMA ANTICORPI Igg1 e Igg2. Includo test di Avvito detto Igg1 e Igg2 positive e Igg1 positive o dubbia. Includo eventuale immunoblotting e Anticorpi Igg1. Non associabile a Igg1. Includo Anticorpi Immunoblotting (giogio di conferma)													8	//	//			Invalutata
0091097	TAINIA SOLIUM [CISTICECOSI] ANTICORPI	91.09.7	TAINIA SOLIUM [CISTICECOSI] ANTICORPI								X					8	//	//			Invalutata
0091098	TAINIA SOLIUM [CISTICECOSI] IMMUNOBLOTTING	91.09.8	TAINIA SOLIUM [CISTICECOSI] IMMUNOBLOTTING (giogio di conferma)								X					8	//	//			Invalutata
0091102	TREPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI IGG (E.I.A.)	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
009110201	TREPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI IGM (E.I.A.)	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)								X					8	//	//			Invalutata
0091103	TREPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE I.F. [I.A.]	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [I.F.] [I.A.]								X					8	//	//			Invalutata
009110401	TREPONEMA PALLIDUM: ANTICORPI: AGGL. INDIRETTA QUANTITATIVA. I.PHA./I.PPA.	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [ricerca qualitativa, mediante emmagglutinazione passiva] [I.PHA.] [I.PPA.]								X					8	//	//			Invalutata

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"																			
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NIS	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NIS)	Esame	Laboratorio Clinico di Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunoneurologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutto salvo ulteriori indicazioni da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici noli corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, a far comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittori catalogo SIS
009108	TRICHINELLA ANTICORPI	91.10.X	TRICHINELLA ANTICORPI						X					8	//			//	Invalutata
009110A	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)						X					8	//			//	Invalutata
009110A.01	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA	91.10.A.01	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI - Non associabile a 9039.8						X					8	//			//	01/10/2024
009110A.02	TRICHOMONAS VAGINALIS ES. COLTURALE NEL SECRETO VAGINALE	91.10.A.02	TRICHOMONAS VAGINALE, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI - Non associabile a 9039.8						X					8.16	//			//	01/10/2024
009111.01	TRIFONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA VOLUTERIN QUANTITATIVA	91.11.1	TRIFONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Rioccuazione) [VDRL] [RPR] quantitativo	X					X					8	//			//	Invalutata
009111.03	VIBRIO CHOLERAE ES. COLTURALE NELLE FECE INCL. IDENTIFIAB	91.11.3	VIBRIO NELLE FECE ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma						X					8.16	//			//	Da 01/10/2024 voto descrizione
009111.04	TRIFONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA VOLUTERIN QUANTITATIVA	91.11.4	TRIFONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Rioccuazione) [VDRL] [RPR] quantitativo	X					X					8	//			//	Invalutata
009112	ACIDI NUCLEICI MICROORGANISMI IN MATERIALE BIOC. BRIDAZIONE DIB	91.12.2	MICROORGANISMI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (BRIDAZIONE DIRETTA-NAS)						X	X				8.14	//			//	Invalutata
0091129	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX	91.12.29	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX -ampere: chaco microrganismi incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione*						X					9	//			//	Invalutata
0091128	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. VIRUS NAS	91.12.8	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.01	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. MPOX	91.12.8.01	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.02	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. SARS-COV-2	91.12.8.02	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.03	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. WEST NILE	91.12.8.03	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.04	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. ADENOVIRUS	91.12.8.04	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.05	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. CHIKUNGUNYA	91.12.8.05	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.06	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. DENGUE	91.12.8.06	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.07	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. FEBBRE GIALLA	91.12.8.07	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.08	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. ENTEROVIRUS	91.12.8.08	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.09	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. HERPES SIMPLEX 1/2	91.12.8.09	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.10	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. HSV4	91.12.8.10	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.11	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. HSV7	91.12.8.11	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.12	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. HSV8	91.12.8.12	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.13	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. MORBILLI	91.12.8.13	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.14	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. PARSCOVIRUS	91.12.8.14	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.15	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. PARVOTE	91.12.8.15	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.16	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. PARVOVIRUS B19	91.12.8.16	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.17	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. POLIOHAVIRUS BK	91.12.8.17	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.18	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. POLIOHAVIRUS JC	91.12.8.18	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.19	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. ROSQUA	91.12.8.19	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.20	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. TRE	91.12.8.20	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.21	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. TOSECANA VIRUS	91.12.8.21	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.22	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. USUTU	91.12.8.22	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.23	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. YARISICELLA DODER	91.12.8.23	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091128.24	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOC. VIRUS ZIKA	91.12.8.24	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione						X					8.19	//			//	01/10/2024
0091125	RICERCA VARIANTI SARS-COV-2 Screening in PCR Real Time	91.12.5	RICERCA VARIANTI SARS-COV-2 Screening in PCR Real Time						X					8	//			//	Invalutata
0091131	VIRUS TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.] NAS	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) NAS						X					8	//			//	Invalutata
0091132	VIRUS RICERCA ANTICORPI CON SAGGIO DI CONFINE CHE INIBISCE IL TITOLAZIONE	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOELUTING (Saggio di conferma) NAS						X					8	//			//	Invalutata
0091133.01	ROTAVIRUS RIC. DIR. DI ANTIGENI IN MAT. BIOC. CON AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3.01	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico						X					8	//			//	Invalutata
0091133.04	ADENOVIRUS RIC. DIR. DI ANTIGENI IN MAT. BIOC. CON AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3.04	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico						X					8	//			//	Invalutata
0091133.05	VIRUS APP. GASTROENTER. RIC. DIR. DI AG IN MAT. BIOC. AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3.05	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico						X					8	//			//	Invalutata
0091134.01	ADENOVIRUS RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOC. MEDIANTE E.I.A.	91.13.4.01	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus						X					8	//			//	Invalutata
0091134.02	ROTAVIRUS RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOC. MEDIANTE E.I.A.	91.13.4.02	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus						X					8	//			//	Invalutata
0091134.03	PARVOVIRUS B19 RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOC. CON E.I.A.	91.13.4.03	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus						X					8	//			//	Invalutata
0091135.02	CHOMEGALOVIRUS RICERCA DIRETTA IN MATERIALE BIOLOGICO SPECIFICO	91.13.5.02	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.F.). Chomogelovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio						X					8	//			//	Invalutata
0091135.03	HERPES VIRUS RICERCA DIRETTA IN MATERIALE BIOLOGICO SPECIFICO	91.13.5.03	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.F.). Chomogelovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio						X					8	//			//	Invalutata
0091135.04	VIRUS APPARATO RESPIRATORIO RICERCA DIRETTA	91.13.5.04	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.F.). Chomogelovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio						X					8	//			//	Invalutata
0091141	CITOMEGALOVIRUS RICERCA ANTICORPI DIB	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)						X					8	//			//	Invalutata
0091142	CITOMEGALOVIRUS TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)						X					8	//			//	Invalutata
0091143	CITOMEGALOVIRUS RICERCA ANTICORPI IGM	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Igm (E.I.A.)	X					X					8	//			//	Invalutata
0091152	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICAZIONE DNA VIRALE MEDIANTE BRIDAZIONE	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE BRIDAZIONE						X					8	//			//	Invalutata
0091161	VIRUS COXSACKIE TITOLAZIONE ANTICORPALE MEDIANTE F.C.	91.16.1	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)						X					8	//			//	Invalutata
0091162	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI	91.16.2	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)						X					8	//			//	Invalutata
0091171	VIRUS EPATITE A (HAV) RICERCA ANTICORPI IGG O IG TOTALI	91.17.1	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI	X					X					8	//			//	Invalutata
0091172	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI IGM	91.17.2	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI Igm						X					8	//			//	Invalutata
0091173	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA DNA MEDIANTE BRIDAZIONE REVALE PCR	91.17.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZIONE (Previa reazione polimerizzata a catena)						X					8	//			//	Invalutata
0091174	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA DNA MEDIANTE BRIDAZIONE DIRETTA	91.17.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZIONE DIRETTA						X					8	//			//	Invalutata
0091175	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA ANTICORPI HBCAG (HCBAB)	91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCag	X					X					8	//			//	Invalutata
0091181	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA ANTICORPI IGM HBCAG (HCBAB IGM)	91.18.1	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCag Igm	X					X					8	//			//	Invalutata
0091182	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA ANTICORPI HBEAG (HBEAB)	91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEag	X					X					8	//			//	Invalutata
0091183	VIRUS EPATITE B (HBV) RICERCA ANTICORPI HBEAG (HBEAB)	91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEag	X					X										

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base		Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia		Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia		Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		Indicatori base per attività (tutte salvo quelle indicate da linee guida delle Società Scientifiche di settore)		Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"		NOTE		Appropriatezza prescrittiva, a cui comunque riferimento ai precisi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.		Condizioni di Erogabilità		Integrazioni o modifiche codici e/o descrittori catalogo S15			
CODICE CATALOGO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NRE	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare	Genetica Medica															
0091184	VIUS EPATITE B (HBV) RICERCA HBsAg	91.184	VIUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg	X				X						8	//		//		//		//					Inv.Ordin.		
0091185	VIUS EPATITE B (HBV) RICERCA HBsAg	91.185	VIUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg	X				X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091191	VIUS EPATITE B (HBV) SAGGIO DI CONFERMA HBsAg	91.191	VIUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091192	VIUS EPATITE B (HBV) RICERCA DNA-POLIMERASI	91.192	VIUS EPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091193	VIUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI RNA	91.193	VIUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091194	VIUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (MONTOR)	91.194	VIUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091195	VIUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	91.195	VIUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	X										8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091201	VIUS EPATITE C (HCV) TEST DI CONFERMA	91.201	VIUS EPATITE C (HCV) IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091202	VIUS EPATITE C (HCV) TRIPAZIONE GENOMICA	91.202	VIUS EPATITE C (HCV) TRIPAZIONE GENOMICA					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091203	VIUS EPATITE DELTA (HDV) RICERCA ANTICORPI	91.203	VIUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091204	VIUS EPATITE DELTA (HDV) RIC. ANTICORPI IGM	91.204	VIUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI Igm					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091205	VIUS EPATITE DELTA (HDV) RICERCA HBsAg	91.205	VIUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HBsAg					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091211	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) RICERCA ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	91.211	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091212	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) RICERCA ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGM	91.212	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091212	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) IIT. ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGM	91.212	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091213	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) IIT. ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGM	91.213	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091214	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) IIT. ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGM	91.214	VIUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091215	HERPES VIRUS 1 E 2. TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.215	VIUS HERPES ANTICORPI (Eruzione mediante F.C.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091219.01	BATTERI GENOTIPIZZAZIONE HAS numero di pb >=2400	91.219	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi HAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X						8.19	//		//		//		//							Da 15/07/2024 variazione descrizione
0091219.02	VIUS GENOTIPIZZAZIONE HAS numero di pb >=2400	91.219	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi HAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X						8.19	//		//		//		//							Da 15/07/2024 variazione descrizione
0091219.03	BATTERI GENOTIP. numero di pb >=2400 incluso intero genoma	91.219	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi HAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X							//		//		//		//							Da 15/07/2024 variazione descrizione
0091219.04	VIUS GENOTIP. numero di pb >=2400 incluso intero genoma	91.219	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi HAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X							//		//		//		//							Da 15/07/2024 variazione descrizione
0091221	HERPES VIRUS 1 E 2. RICERCA ANTICORPI IGG	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091221.01	HERPES VIRUS 1. RICERCA ANTICORPI IGG	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091221.02	HERPES VIRUS 2. RICERCA ANTICORPI IGG	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091221.03	HERPES VIRUS 1. RICERCA ANTICORPI IGM	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091221.04	HERPES VIRUS 2. RICERCA ANTICORPI IGM	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091221.05	HERPES VIRUS 1 E 2. RICERCA ANTICORPI IGM	91.221	VIUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 o 2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091222	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA	91.222	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV) ANALISI QUALITATIVA DI RNA. (Prevo reattone polimerasica a catena)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091223	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA	91.223	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV) ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. (Prevo reattone polimerasica a catena)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091224	HIV 1-2. RICERCA ANTICORPI	91.224	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091225	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA CON IMMUNOBLOTTING	91.225	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091231	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA CON IMMUNOBLOTTING	91.231	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091232	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA CON IMMUNOBLOTTING	91.232	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091233	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA CON IMMUNOBLOTTING	91.233	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 1) ANTIGENE P24 (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091235	VIUS IMMUNODIFENSA ACQUISITA (HIV) RIC. QUANTITATIVA RNA CON IMMUNOBLOTTING	91.235	VIUS IMMUNODIF. ACQUISITA (HIV 2) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091243	VIUS MORBILLO. RICERCA ANTICORPI IGG	91.243	VIUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091243.01	VIUS MORBILLO. RICERCA ANTICORPI IGM	91.243	VIUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091244	VIUS MORBILLO. RICERCA ANTICORPI TOTALI (E.F.)	91.244	VIUS MORBILLO ANTICORPI (E.F.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091245	VIUS MORBILLO. TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.245	VIUS MORBILLO ANTICORPI (Eruzione mediante F.C.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091249	RICERCA QUALITATIVA DI HPV (PCR)	91.249	VIUS PAPILOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa di DNA. Incluso: estrazione, amplificazione e rilevazione					X	X	X				8.16	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091244	RICERCA DI HPV (BIBDAGIONE DIRETTA)	91.244	VIUS PAPILOMAVIRUS (HPV) in materiali biologici mediante ibridazione diretta					X	X	X				8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091248	RICERCA E GENOTIPIZZAZIONE DI HPV	91.248	VIUS PAPILOMAVIRUS (HPV) Tipizzazione genotipica. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione previa digestione con enzimi di restrizione o mediante ibridazione inversa od altro metodo					X	X	X				8.16	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
009124C	RICERCA E GENOTIPIZZAZIONE DI HPV MEDIANTE SEQUenziAMENTO	91.24C	VIUS PAPILOMAVIRUS (HPV) Tipizzazione genotipica. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento per frammento di acido nucleico					X	X	X				8.16	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091251	VIUS PAROTITE. RICERCA ANTICORPI IGG	91.251	VIUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091251.01	VIUS PAROTITE. RICERCA ANTICORPI IGM	91.251	VIUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091252	VIUS PAROTITE. RICERCA ANTICORPI TOTALI (E.F.)	91.252	VIUS PAROTITE ANTICORPI (E.F.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091253	VIUS PAROTITE. TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.253	VIUS PAROTITE ANTICORPI (Eruzione mediante F.C.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	
0091254	PARVOVIRUS B19. RICERCA ANTICORPI IGG	91.254	VIUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//		//		//		//						Inv.Ordin.	

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutto salvo ulteriori indicazioni da linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Condizi non corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, a fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alla indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e di descrittore catalogo S15	
CODICE CATALOGO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NTR	base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica					
0091254D1	PARVOVIRUS B19: RICERCA ANTICORPI IGM	91.254					X					8	//	//	//	Invariata
0091255	VIUS RESPIRATORIO SINIZIALE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE IFA	91.255					X					8	//	//	//	Invariata
0091261	VIUS RESPIRATORIO SINIZIALE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE IF	91.261					X					8	//	//	//	Invariata
0091262	VIUS RESPIRATORIO SINIZIALE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE IFA	91.262					X					8	//	//	//	Invariata
0091263D1	VIUS RETROVIRUS: RICERCA ANTICORPI ANTI HIV1+2 MEDIANTE ELIA	91.263					X					8	//	//	//	Invariata
0091264D2	VIUS ROSOLIA: RICERCA ANTICORPI IGG E IGM IN GRAVIDANZA/OSPINFACUTA	91.264					X					8	//	//	//	Invariata
0091271	VIUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI IGG	91.271					X					8	//	//	//	Invariata
0091271D1	VIUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI IGM	91.271					X					8	//	//	//	Invariata
0091272	VIUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE IF	91.272					X					8	//	//	//	Invariata
0091273	VIUS VARICELLA ZOSTER: TITOLAZIONE ANTICORPI F.C.	91.273					X					8	//	//	//	Invariata
0091275	YERSINIA: ES.COLTIVAZIONE (PNCI, IDENTIFICAZIONE ANTIBIOGRAMMA)	91.275					X					8,16	//	//	//	Da 01/10/2024 variaz descrizione
0091299	TEST GENETICO SOMATICO PER PATOLOGIA MAMMARIA	91.299							X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091302	ANALISI POLIMORFISMO VARIABILE DNA POST TRAPIANTO	91.302			X	X						19,20	98	//	//	Da 01/07/2024 variaz descrizione
0091307D1	HGG ADENOCARCINOMA METAST. POLMONARE CITOISI. (SACI, TACI, METASTASI)	91.307							X			8,19	92			Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091307D2	HGG ADENOCARCINOMA METAST. POLMONARE CITOISI. (SACI, BCPA, LIQUIDA)	91.307							X			8,19	92			Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091308D1	HGG COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU TUMORE O METASTASI	91.308							X			8,19	92			Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091308D2	HGG COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU BIPSIA LIQUIDA	91.308							X			8,19	92			Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091394	AN/DNA CELL PER STUDIO CITOGENETICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA FLOIDA	91.394			X	X		X	X	X		8	//	//	//	Invariata
0091385	ES. CITOLOGICO CERVICICO VAGINALE (PAP TEST)	91.385						X	X			8	//	//	//	Invariata
009138D1	Consulenza Diagn. Ito-citologica nei preparati citati in altro sede	91.381						X	X			//	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009138D2	Consulenza Clinico Diagnostica del MB (Invasive Tumor Board)	91.381						X				//	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009138D3	BIANALISI METAZOICHE di sequenze genomiche dell'intero genoma/tesa	91.381								X		//	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091392D1	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	91.392						X	X			8	//	//	//	Invariata
0091394	ESAME CITOLOGICO PER RICERCA CELLULE NEPLASTICHE NELLE URINE	91.394						X	X			8	//	//	//	Invariata
0091398	ESAME CITOLOGICO ESFOCIATIVO APPARATO RESPIRATORIO	91.398						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139C	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	91.39C						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139D	ESAME CITOLOGICO ESFOCIATIVO SEROSE	91.39D						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139E	ESAME CITOLOGICO ESFOCIATIVO APPARATO DIGERENTE	91.39E						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139F	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO DIGERENTE	91.39F						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139G	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI	91.39G						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139H	ESAME CITOLOGICO ESFOCIATIVO CUTE	91.39H						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139I	ESAME CITOLOGICO ESFOCIATIVO MAMMELLA	91.39I						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139L	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO DI TESSUTO ENDOMETRIO	91.39L						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
009139M	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO DELLA TRODE	91.39M						X	X			8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità" - rev. 03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (oltre quelle elencate in Indicazioni da linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittivi catalogo SIS			
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRE	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Biometrica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare					
09140A.01	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA SHOYALE	9140A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140A.02	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA TENDINEA	9140A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140A.03	ES. ISTOLOGICO DI TESSUTO FIBROTENDINEO	9140A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140B	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA BULBO OCULARE	9140B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140C.01	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA CAVO ORALE SEDE SHINGOLA	9140C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140C.02	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA GHIANDOLE SALIVARI	9140C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140D	ES. ISTOLOGICO DI NEOROFORMAZIONE CAVO ORALE	9140D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO	9140E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Bipsia semplice. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140G.01	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA INGIUNZIONALE CURE E/O TESSUTI MOLLI	9140G	ES. ISTOPATOLOGICO CURE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoriformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140G.02	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA ESSIONALE CURE E/O TESSUTI MOLLI	9140G	ES. ISTOPATOLOGICO CURE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoriformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140G.03	ES. ISTOLOGICO DI CAMPIONE DI CURE MEDIANTE SHAVE O PUNCH	9140G	ES. ISTOPATOLOGICO CURE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoriformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140H.02	ES. ISTOLOGICO DI NEOROFORMAZIONE SEDE MULTIPLE CURE E/O TESSUTI MOLLI	9140H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CURE E/O TESSUTI MOLLI. Escisione allargata o biopsia multipla o escisioni multiple. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09140H.03	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIE SEDE MULTIPLE CURE E/O TESSUTI MOLLI	9140H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CURE E/O TESSUTI MOLLI. Escisione allargata o biopsia multipla o escisioni multiple. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
091412	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA DEL FEGATO	91412	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA DEL FEGATO. Per campione					X	X				8	//	//	//	Invalido
09141B	ES. ISTOLOGICO BIPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA APPARATO DIGERENTE	9141B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione massimo 2 campioni					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI/TESSUTI DA AGOBIPSIA	9141B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI/TESSUTI DA AGOBIPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141C	ES. ISTOPAT. APPARATO DIG. BIPSIA ENDOSCOPICA CELACHIA	9141C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIPSIA ENDOSCOPICA PER CELACHIA. Incluso: valutazione immunotocchimica per CD3					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141D	ES. ISTOPAT. APPARATO DIG. MALATTIA INFIAMMATORIA INTESTINALE	9141D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD) O ALTRA PATOLOGIA COLICA NON INFORZIATA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 3 campioni					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MCCOSECTIONA	9141E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MCCOSECTIONA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per singolo sedo o biopsia.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141F	ES. ISTOLOGICO POLIPEPTIDOMA ENDOSCOPICO SEDE SHINGOLA APP. DIGERENTE	9141F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141G	ES. ISTOLOGICO SISTEMA ENDOPEPTICO. ASPIRAZIONE DI LINFONODO UNICO/SUPERFICIALE	9141G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOPEPTICO. ASPIRAZIONE DI LINFONODO UNICO/SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141J	ES. ISTOLOGICO BIPSIA OSTEO MDOLARE	9141J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOPEPTICO. BIPSIA OSTEODOLARE (B.O.A.) Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi.					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141K	ES. ISTOLOGICO AGOBIPSIA TROICE	9141K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09141L	ES. ISTOPAT. APPARATO DIG. BIPSIA ENDOSCOPICA GASTRICE CRONICA ovvero 3 campioni	9141L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITIS CRONICA O ALTRA PATOLOGIA GASTRICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09142C	ES. ISTOPAT. APPARATO MUSCOLO SCHELETTRICO. BIPSIA SEMPLICE OSSEA	9142C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETTRICO. Bipsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09142D	ES. ISTOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETTRICO MEDIANTE BIPSIA O PUNCH	9142D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETTRICO. BIPSIA INGIUNZIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09142E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIPSIA SEMPLICE	9142E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09142F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPEPTIDOMA ENDOSCOPICA	9142F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA Polipeptidoma endoscopico. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143G.01	ES. ISTOLOGICO BIPSIA BRONCHI SEDE UNICA	9142G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09142H	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA CAVITA' NASALI	9142H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA' NASALI. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
091433	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO. BIPSIA LARINGEA, non campione	91433	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO. Bipsia tampone per campione					X	X				8	//	//	//	Invalido
09143A.01	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA DI SEROSA	9143A	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143A.02	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA PERICARDIO	9143A	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143A.03	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA PERITONEO	9143A	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143A.04	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA PLEURA	9143A	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143A.05	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA TONACA VAGINALE	9143A	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143B.01	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOROFORMAZIONE DI SEROSA	9143B	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143B.02	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOROFORMAZIONE PERICARDIO	9143B	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143B.03	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOROFORMAZIONE PERITONEO	9143B	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143B.04	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOROFORMAZIONE PLEURA	9143B	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143B.05	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOROFORMAZIONE TONACA VAGINALE	9143B	ES. ISTOPATOLOGICO SEROSE. ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143D.01	ES. ISTOLOGICO POLIPEPTIDOMA ENDOCRINE	9143D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENERALE ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024
09143D.02	ES. ISTOLOGICO RACCHIAMENTO ENDOCRINO	9143D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENERALE ECCESSIONE DI NEOROFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotocchimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					X	X				8	//	//	//	Errato in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10/2444/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specificità della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunopatologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica Citogenetica e Genetica Molecolare	Indicatori base per attività (tutte sono obbligatorie) Indicatori da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settori)	Codici non corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriatezza prescrittiva, a fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alla indicatori emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e di descrittore catalogo S15				
CODICE CATEGORICO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NTR	base	Biotechnica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunopatologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica								
009143E	ES. ISTIOPATOLOGICO CONTAZIONE CERVICIE	0143E						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143D	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA ENDOSCOPICA VESICCA SECCA UNICA	0143D						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143G.01	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA TESTICOLARE	0143G						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143D.02	ES. ISTIOPATOLOGICO DI BIPSIA ANNESSI TESTICOLARI	0143D						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143G.03	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA FENE	0143G						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143H	ES. ISTIOPATOLOGICO APPARATO URINARIO LESIONE FOCALIE BIPSIA RENALE	0143H						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143K	ES. ISTIOPATOLOGICO APPARATO URINARIO BIPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA	0143K						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.01	ES. ISTIOPATOLOGICO AGOBIPSIA OVAAIO	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.02	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA CERVICIE UTERINA	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.03	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA CERVICIE UTERINA ED ENDOMETRIO	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.04	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA ENDOMETRIO (VABR)	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.05	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA VAGINA	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009143L.06	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA VULVA SEDE UNICA	0143L						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
0091441	ES. ISTIOPATOLOGICO AGOBIPSIA PROSTATA	01441						X	X			8	//	//		Invitato			
0091458	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPES ENDOSCOPICHE VESCCA SED MULTIPLE (MAPFNG)	01458						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
0091468	ES. ISTIOPATOLOGICO MAMMELLA: BIPSIA STEREOTASSICA VACUUM ASSISTED	01468						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
009146A	ES. ISTIOPATOLOGICO MAMMELLA: BIPSIA SEMPLICE	0146A						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
0091468	ES. ISTIOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA CONCORRENDE AL BIPES	01468						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
0091470.01	ES. ISTIOPATOLOGICO SISTEMA INFOROMIOPERICIO: da Agobipsia Infonodale. Inclusive: eventuali analisi supplementari istologiche e/o immunohistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	0147A						X	X			8	//	//		Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024			
0091478	PANNELLO IMMUNOHISTOCHEMICO: FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	01478						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091471	PANNELLO IMMUNOHISTOCHEMICO: FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Fino a 2 marcatori	01471						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091474	PANNELLO DI IMMUNOHISTOCHEMIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. Fino a 2 marcatori	01474						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091471	PANNELLO DI IMMUNOHISTOCHEMIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Fino a 2 marcatori	01471						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091477	PANNELLO DI IMMUNOHISTOCHEMIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Fino a 3 marcatori	01477						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091470	IMMUNOHISTOCHEMIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA (PDL 1 CPS e/o TSS) quando necessario prelevabile massimo 1 volta per lo stesso epistole patologica	01470						X	X			8	75			Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evincentata	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024	
0091482	ES. ISTIOPATOLOGICO BIPSIA NERVO PERIFERICO	01482						X	X			8	//	//		Invitato			
0091483	ES. ISTIOPATOLOGICO LA TRASURITURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVO	01483						X	X			8	//	//		Invitato			
9991484	PRELIEVO CITOLOGICO	01484	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//		Invitato			
0091485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	01485		X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//		Invitato			
0091491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	01491		X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//		Invitato			
0091492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	01492		X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//		Invitato			
0091493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	01493		X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//		Invitato			
0091601	MUTAZIONE DI EGFR	01601				X				X		8, 19	76			La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 3 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091601.03	ANAL.GEN. CAPIOMA NON A PICCOLE CELLULE. INCLUSO: ROS1	01601							X			8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091602.01	ANAL.GEN. Capiparone non piccolo cell. RIARRAN. ALK SE NEG. ROS1	01602							X			8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091602.02	ANAL.GEN. Capiparone non piccolo cell. RIARRAN. RET SE NEG. ROS1	01602							X			8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091603	STATO METAZONALE K-RAS, N-RAS	01603						X				8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091604	STATO METAZONALE H-RAS	01604			X					X		8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091605	STATO METAZONALE K-RAS	01605			X					X		8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091606	STATO METAZONALE B-RAF	01606			X					X		8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024
0091606.01	ANAL.GEN. HARRY-CLIN. LUKEMIA B-RAF QUALITATIVO-SCOP. CLINICO	01606			X					X		8, 19	76	//		La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione citico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formalina è inclusa in paragrafo, e di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alto Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alto Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ex sensi della DGR n. 10/2444/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"		Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Citogenetica e Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (Info solo utenti) - Indicazioni da linee guida delle Società Scientifiche di settore	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriatezza prescrittiva, a la comune riferimento di percorsi diagnostici o alla indicazione emessa dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e descrittore catalogo SIS
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRI	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare		
009140.02	ANAL.GEN. Coacch. Colon Retto metast. B-RAF QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.4	STATO METAZONALE B-RAF							X			//	01/10/2024
009140.03	ANAL.GEN. Melanoma moligno B-RAF QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.4	STATO METAZONALE B-RAF							X			//	01/10/2024
009140.04	ANAL.GEN. Tumori papillari ed oncocitici della Troca B-RAF QUAUT.	01.60.4	STATO METAZONALE B-RAF							X			//	01/10/2024
009140.07	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	01.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE			X					X		//	01/07/2024
009140.03	ANAL. MICROSATELL. GASTR./COLON/ESOFAGO GASTR. METAST. SUSCRIT.FABR.	01.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE							X			//	01/10/2024
009140.04	ANAL. MICROSATELL. CARCIN. EPATOC. BIL. AVANZATO - SUSCRIT.FABR.	01.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE							X			//	01/10/2024
009140.05	ANAL. MICROSATELL. Carcinoma colon retto metast. - sus. trait. Fabr.	01.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE							X			//	01/10/2024
009140.08	STATO METAZONALE C-KIT	01.60.8	STATO METAZONALE C-KIT			X				X	X		//	01/07/2024
009140.01	ANAL.GEN. MASTOCITOSI. C- KIT QUALITATIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.8	STATO METAZONALE C-KIT							X			//	01/10/2024
009140.02	ANAL.GEN. Tumore stom. gastr. (GIST) C-KIT QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.8	STATO METAZONALE C-KIT							X			//	01/10/2024
009140.09	STATO METAZONALE PDGFRA	01.60.9	STATO METAZONALE PDGFRA			X				X			//	01/10/2024
009140.01	ANAL.GEN. Tumore stom. gastr.(GIST) PDGFRA QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.9	STATO METAZONALE PDGFRA							X			//	01/10/2024
009140.02	ANAL.GEN. Tumore stom. gastrico PDGFRA QUAUT. - FOLLOWUP	01.60.9	STATO METAZONALE PDGFRA							X			//	01/10/2024
009140.0A	STATO HER2-NEU	01.60.A	STATO HER2-NEU							X			//	01/10/2024
009140.01	ANAL.GEN. Carcinoma mammario HER2-NEU QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.A	STATO HER2-NEU							X			//	01/10/2024
009140.02	ANAL.GEN. Carcinoma gastrico HER2-NEU QUAUT. - SUSCRIT.FABR.	01.60.A	STATO HER2-NEU							X			//	01/10/2024
009140.08	ANAL. METIL. PROMOT. Tumori sistema nervoso centrale (BNC)	01.60.8	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE							X			//	01/07/2024
009140.81	ANALISI METILAZIONE PROMOTORE GENE MSH1	01.60.8	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE							X			//	01/07/2024
009140.0C	MUTAZIONI IDH1-2	01.60.C	MUTAZIONI IDH1-2			X				X			//	01/07/2024
009140.01	ANAL.GEN. Leucemia Acuta Mieloide IDH1-2 QUAUT. - SOSP. DIAGN.	01.60.C	MUTAZIONI IDH1-2							X			//	01/10/2024
009140.02	ANAL.GEN. Tumori sistema nervoso centrale (BNC) IDH1-2 QUAUT.	01.60.C	MUTAZIONI IDH1-2							X			//	01/10/2024
009140.0D	CODELLEZIONE 1p/19q	01.60.D	CODELLEZIONE 1p/19q							X			//	01/07/2024
009140.0E	STATO METAZONALE RET	01.60.E	STATO METAZONALE RET							X			//	01/07/2024
009140.0F	AMPLIFICAZIONE GENE MYC	01.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE MYC							X			//	01/07/2024
009140.0C	RIARRANGIAMENTO EMB1	01.60.C	RIARRANGIAMENTO EMB1							X			//	01/07/2024
009140.01	ANAL.GEN. SARCOMA DI EWING - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.C	RIARRANGIAMENTO EMB1							X			//	01/10/2024
009140.02	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA MIXODE EXTRACHELETRICO - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.C	RIARRANGIAMENTO EMB1							X			//	01/10/2024
009140.01	ANAL.GEN. LIPIOSARCOMA MIXODE/CELLULE ROTONDE - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.H	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3							X			//	01/10/2024
009140.01	ANAL.GEN. RABDOMIOSARCOMA ALVEOLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.J	RIARRANGIAMENTO GENE FOXD1							X			//	01/07/2024
009140.0K	ANAL.GEN. LIPIOSARCOMA. OSTEOSARCOMA. SARCOMA INTRALE - SOSP. DIAGN.	01.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2							X			//	01/07/2024
009140.01	RISERCA TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA				X			X	X		//	01/07/2024
009140.02	TRASLOCAZIONE (4;11) TEST QUALITATIVO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.03	TRASLOCAZIONE (1;19) TEST QUALITATIVO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.04	TRASLOCAZIONE (12;1) TEST QUALITATIVO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.05	TRASLOCAZIONE (15;17) TEST QUALITATIVO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.06	TRASLOCAZIONE (8;21) TEST QUALITATIVO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.07	ANAL.GEN. LEUCEMIA MEL. CRONICA (B1a), (P22) QUAUT. - SOSP. DIAGN.	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X	X		//	01/07/2024
009140.08	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE (B1), (K18) QUAUT. - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X			//	01/10/2024
009140.09	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	01.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA							X			//	01/10/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specificità della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunologia	Laboratorio di Microbiologia e Viologia Clinica/Area di Microbiologia e Viologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	Indicatori base per specifici (tutte sono indicatori da linee di indirizzo o linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici non corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriatezza prescrittiva, a fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alla indicatori emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittore catalogo S15
CODICE CATALOGO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Viologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica		
009160H	TRASLOCAZIONE (7;14) TEST QUALITATIVO	91.60.H	TRASLOCAZIONE (7;14)							X				
009160A01	HIROMKOSARCO, BASSO GRADO/BIROSARCO, EPITEL. SCLERO. - SOSP. DIAGN.	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;14)							X				
009160N	ANALIGH. SARC.ALVEOL. PARTI HOELI DM17(F1X)71 QUALIT. SOSP.DIAGN.	91.60.N	TRASLOCAZIONE DER (17;1) (X;17)							X				
009160P.01	HIROMA MIBOBLAST. COCHENI, CARCINOMA SECRET. MAMMELLA - SOSP. DIAGN.	91.60.P	TRASLOCAZIONE T (12;15)							X				
009160P.02	ANALIGH. SARCOMA INFANTILE - SOSP. DIAGNOSISRICO	91.60.P	TRASLOCAZIONE T (12;15)							X				
009160Q	TRASLOCAZIONE (11;14), TEST QUALITATIVO	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	X						X		X		
009160R	TRASLOCAZIONE (9;14) INFORM. TEST QUALITATIVO	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	X						X		X		
009160S	TRAS. (11;18), (11;14), (13;14) INFORM. PRIBITIV. STOMACO TEST QUALIT.	91.60.S	TRASLOCAZIONE (11;18); (11;14); (13;14)	X						X		X		
009160T	TRASLOCAZIONE T (2;12) TEST QUALITATIVO	91.60.T	TRASLOCAZIONE T (2;12)	X						X		X		
009160U	TRASLOCAZIONE (14;18), TEST QUALITATIVO	91.60.U	TRASLOCAZIONE T (14;18)	X						X		X		
009160V	TRASLOCAZIONE (2;17) TEST QUALIT.	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	X						X		X		
009160W	TRASLOCAZIONE (8;14), (28), (8;22), (8;9), (3;8) TEST QUALITATIVO	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14), (28), (8;22), (8;9), (3;8)	X						X		X		
009160X	TRASLOCAZIONE T (25), (1;2) QUALITATIVO	91.60.X	TRASLOCAZIONE (25), (1;2)	X						X		X		
009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	X						X		X		
009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	X						X		X		
009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	X						X		X		
009161.01	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.02	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.03	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.04	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.05	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.06	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.07	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.08	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.09	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.10	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.11	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.12	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.13	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.14	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.15	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.16	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.17	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.18	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.19	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.20	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.21	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.22	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.23	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.24	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.25	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.26	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.27	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.28	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.29	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.30	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.31	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.32	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.33	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.34	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.35	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.36	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.37	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.38	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.39	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.40	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.41	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.42	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.43	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.44	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.45	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.46	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.47	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.48	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.49	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.50	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.51	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.52	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.53	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.54	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.55	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.56	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.57	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.58	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.59	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.60	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.61	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.62	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.63	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.64	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.65	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.66	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.67	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.68	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.69	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.70	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.71	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T (ICR)	X						X		X		
009161.72	RIARRANGIAMENTO ICR 8, TEST QUALITATIVO	91.61												

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specificità della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunopatologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/ Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per specifici indicatori da linee guida delle Società Scientifiche di settore	Condizi onali corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, o la comune affermazione di precisi diagnostici o altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integratori o modifiche codici e/o descrittori catalogo S15
CODICE CATALOGO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NDR	base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunopatologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica				
00G102.33	ANAL.GEN. CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ASTRONCICA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.34	ANAL.GEN. EMOLIGNEOPATIE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.35	ANAL.GEN. ERITROCIPTERODERMIA VARIABILI	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.36	ANAL.GEN. FEOCROMOCITOMA/PARANGANGLIOMA FAMILIARE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.37	ANAL.GEN. PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFFUSE DEL SUBSTRATO	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.38	ANAL.GEN. GALATTOSIDEMIA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.39	ANAL.GEN. IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.40	ANAL.GEN. DIABETE MODY	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.41	ANAL.GEN. DISCHERATOZI CONGENITA	G1.02.X										8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.42	ANAL.GEN. TROMBOEMIA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.43	ANAL.GEN. TROMBOFILIE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.44	ANAL.GEN. SINDROME WAARDENBURG	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.45	ANAL.GEN. XERODERMA PIGMENTATA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.46	ANAL.GEN. MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I e GENI	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.47	ANAL.GEN. MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.48	ANAL.GEN. MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO CAPOLANCICO	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.49	ANAL.GEN. NEUPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.50	ANAL.GEN. PANCREATITI SU BASE GENETICA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.51	ANAL.GEN. MALTATTI RENALI CICLICHE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.52	ANAL.GEN.SINDROME RIBBENSTEIN-TAYLOR	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.53	ANAL.GEN. SCIROSI BUBERGA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.54	ANAL.GEN. SPEROCTOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCOFORME	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.55	ANAL.GEN. SINDROME ENDOCRINO-UREMICA AFIPICA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.56	ANAL.GEN. SINDROME PIROLO	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.57	ANAL.GEN. SINDROME QI-LUNGO FAMILIARE	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024
00G102.58	ANAL.GEN. SINDROME TICORNOVA/ALANGEA	G1.02.X									X	8.19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G1.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	01/10/2024 e sensi della DGR n. 1012/44/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.03 anno 2024"		Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunopatologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	Indicazioni base per analitica (tutte sono valide. Indicazioni di linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittori catalogo SIS					
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NRE	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunopatologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare e Genetica Medica						
00G191.07	ANALISI MUTAZIONE NOTA. Ricerca di mutazione, qualunque metodo.	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X				X			8.19 92	È eseguibile dal laboratorio di Patologia Clinica e di Anatomia Patologica solo per prestazioni di genetica somatica. La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione se eseguita per esami di "Genetica Medica" (cattolizzazione linea germinale) è eseguibile solo nel Laboratorio Sperimentale di Genetica Medica, previo consenso informato e sempre in associazione con la www.wednet.univr.it/medicina/citogenetica-istocitologia-ai-ibc	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici per l'individuazione dei singoli geni delle patologie coinvolte in "Codice colorato" con "CDRPPA", il riferimento ai quali con valore diagnostico riportati nella Banca Dati Clinipath e sui esperimenti, corre informato e il riferimento per le mutazioni rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.08	MUTAZIONI DEL FATTORE II. RICERCA DELLA MUTAZIONE C2074A	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo								X		8.19 92	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.09	MUTAZIONI DEL FATTORE V LIDEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1618A	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo								X		8.19 92	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.10	Mutazione JAK2 V617F QUALI. COSP. DIAGNOSTICO	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.11	INV(14) TEST QUALITATIVO	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.12	MUTAZIONE DI PRICKA	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.13	DUPLICAZIONE DI NAL	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.15	MUTAZIONI NUCLEOSOMICA. TEST QUALITATIVO	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.16	MUTAZIONI FLT3 (D1)	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.17	MUTAZIONI FLT3 (D83)	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.18	MUTAZIONI FGFR2	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.19	MUTAZIONI CFSPA	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
00G191.20	ANAL. GEN. MACROBIOLOG. WALSLEYFROM MYD88 125P TROJ. - COSP. DIAGNOSTICO	G1.91	Analisi di mutazione nota, Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X		X		8.19 92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
000192	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (blotting)			X				X		X	8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
000193	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA' SEQ. DNA MITOCONDRIALE	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi							X		X	8.19 92	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
000194	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITA' (ZYGASIS METHOD)	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosita'							X	X	X	8	//	//	//	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024	
000201	ANAL. CITOLOG. POSINATAI. COSTRUZIONALE SU LIINFOCITI	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	15/07/2024
000201.00	ANAL.CITOLOG. Patologia oncologica/oncematologica SU LIINFOCITI	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	//	//	//	15/07/2024
000201.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.02	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Sindrome associata anomalia cromosomica	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.03	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Delt8 congeniti/quadi morfomatosi	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.04	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Vai. citotipo per disordine intellettivo	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.05	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Ritardo accrescimento/ritardo	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.06	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Amenorrea/amenorrea precoce	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.07	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Genitali ambigui	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.08	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Sinfertilità, infertilità, postinfertilità	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.09	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Consanguineità portatori anomalia cromosomica	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.10	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Rit. anomalia cromosomica fetale	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.11	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Anomali Crom. Germlini rog. Materni e, o, paterni, con	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.12	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Anomali cromosomi per precoci Anni. genit.	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024
000201.13	ANAL.CITOLOG.POSINAT. Conferma mosaicismi cromosomici	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSINATAI. Analisi del citotipo, incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi							X			8	93	È eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione 091 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 e sensi della DGR n. 812/44/2024

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specifiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriato ed erogabili - rev.03 anno 2024"		Laboratorio Clinico di Base		Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia		Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica (Area di Microbiologia e Virologia)		Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica			Indicatori base per analitici (oltre ai valori indicati da linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriato prescrittivo e a consumo (elemento di percorsi diagnostici o altre indicatori emessi dalle Società Scientifiche di riferimento).	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni a modifiche codici e a descrittore catalogo S15
CODICE CATALOGO S15	Descrizione della prestazione Catalogo S15	CODICE NRE	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Bioclinica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica								
002630.00	IBRD. IN STU (FISH) Leucemia mieloide cronica - SOSP. DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura dei materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde			X				X	X			8	93		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
002631.00	IBRD. IN STU (FISH) Mieloma multiplo e gammopatie del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde			X				X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002632.00	DIAGNOSTICA MICCOLIARE DI DUCHENNE-BECKER	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde									X	X	8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002633.00	AIROHA MICCOLIARE SPINALE (SMA)	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde									X	X	8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002634.00	IBRD. IN STU (FISH) Anomalie delle regioni lubuliniche	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde									X	X	8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002635.00	IBRD.IN STU(FISH) diagnostica somatica (citogeneticomolecolare)	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA) e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 sonde			X								8,19	93		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
002639	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY		IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare	X						X	X			8	93		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
002639.01	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome associata anomalia cromosomica	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X	X		8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.02	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY Ritardo concettuale/intellettivo	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.03	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY per Genital embriogi	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.04	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY seguito ric. anomalia cromosomica fetale	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.05	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome di Patau/Edwards	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.06	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY Pheo. gravidanza con anomalia cromosomica	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.07	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY Gen. con anomalia cromosomica	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.08	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY PRNAT. Sindr. nota os. microc. fetale.	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.09	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY DMH congenitofusosi morfomorfici	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.10	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY val. controllo per disordine fetale/fo.	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.11	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY anomalia fetale nota. Ecograficamente	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.12	IBRD.GEN.COMP. MICROARRAY FOSNAT(Sindr. nota os. microc. fetale).	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.13	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Anomalie delle regioni lubuliniche	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare									X	X	8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.14	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Leucemia linfatica cronica - SOSP. DIAGN.	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/10/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.15	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Leucemia linfatica cronica - Follow up	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002639.16	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Linfoblastosi acuta - SOSP. DIAGN.	G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare							X	X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
002620	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22	G210	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo								X			8	93	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
003101.01	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. FARMACOGENETICO dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. Farmacogenetico dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte								X	X		8,19	94	//	Secondo raccomandazioni EMA/FA	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
003101.02	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. FARMACOGENETICO dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. Farmacogenetico dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte								X	X		8,19	94	//	Secondo raccomandazioni EMA/FA	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
003101.03	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. FARMACOGENETICO dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. Farmacogenetico dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte								X	X		8,19	94	//	Secondo raccomandazioni EMA/FA	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
003101.04	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. FARMACOGENETICO dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NDE/POLYMERASI HDL. Farmacogenetico dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 4 volte								X	X		8,19	94	//	Secondo raccomandazioni EMA/FA	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024		
006801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGOLE GENE - QUALUNQUE METODO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.			X				X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.01	RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.			X				X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.02	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.			X				X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.03	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.			X				X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.04	INV (IS) TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.			X				X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.05	MUTAZIONE JAK2 V417F TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.							X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.07	RIARRANGIAMENTO ICR. CL. TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.							X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.08	RIARRANGIAMENTO ICR. D. TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.							X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.09	RIARRANGIAMENTO ICR. B. TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.							X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	
006801.11	MUTAZIONI GENE IGH	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi isomorfica di singolo gene. Incluso la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quanto la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative a superiore alla tariffa di GB1. Non ripetibile.							X	X			8,19	92		Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriato prescrittivo e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Errato in vigore dal 01/07/2024 e in serie della DGR n. 10/2444/2024	

Codice CATALOGO SIS		Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunoneurologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica e Genetica Medica	Genetica Molecolare Genetica Medica	Indicatori base per attività (tutte sono presenti, indicare con X le linee guida delle Società Scientifiche di settore)	Codici nre corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOIE	Appropriata prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alla indicazione emessa dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	Integrazioni o modifiche codici e/o descrittivi catalogo SIS
00G063.01	ANAL.GEN. PASTINORFINE FAMILIAR. - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a basso complesso (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL2.	G8.02				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G062.02	ANAL.GEN. POCITRINA VERA JAK2 V617F NEGATIVO APPROFOND. DIAGN.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a basso complesso (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL2.	G8.02				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.33	ANAL.GEN. TRICOMBOTOMA ESSENZIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a basso complesso (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL2.	G8.02				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G062.34	ANAL.GEN. IPERESONDORIA - sospetto oligo.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a basso complesso (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL2.	G8.02				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G062.35	ANAL.GEN. IPERESONDORIA - APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a basso complesso (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL2.	G8.02				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 21 a 40 geni/serie NCI	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.01	ANAL.GEN. TUMOR SIST. NERVOSO CENTR. - SOSP. DIAGN. / SUSC/TRATT.FARM.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.02	ANAL.GEN. CARCINOMA OVARICO AVANZATO (ING. MED.) - SUSC/TRATT.FARM.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.03	ANAL.GEN. LINFOMA FIBRIFERO AGGRESSIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.04	ANAL.GEN. LINFOMA A CELLULE FIBRIFEREE - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.05	ANAL.GEN. LINFOMA A GRANDI CELLULE ANAPLASTICHE SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.06	ANAL.GEN. LINFOMA A CELLULE TINI - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.07	ANAL.GEN. LINFOMA FOLICOLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.08	ANAL.GEN. LINFOMA INTERMEDI A CELLULE - SOSP. DIAGNOSTICO	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.09	ANAL.GEN. SARCOMA NTR. BARRAN. SOSP. DIAGNOSTICO/ TRATT.FARM.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.10	ANAL.GEN. SINDROME MELANOSTATICA - APPROFONDIMENTO DIAGN.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G063.11	ANAL.GEN. NEPLASIE MELANOLIFER. - APPROFONDIMENTO DIAGN.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a medio complesso (su DNA e RNA, da 21 a 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL3.	G8.03				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA OLTRE 40 geni/serie NCI VAL. MB	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064.01	ANAL.GEN. TUMOR MIELOBICOMI/MILOIDIF. - SOSP. DIAGN./SUSC/TRATT.FARM.	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064.02	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - APPROFOND. DIAGN. VAL. MB	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064.03	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA - APPROFONDIMENTO DIAGN. VAL. MB	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064.04	ANAL.GEN. LEUCEMIA MEL. CRONICA TRAL. (PSICOFARMACI) MED. VAL. MB	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/10/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G064.05	PROFILAZIONE GENICA NEPLAS. (COMPRENSIVE GENICHE PROFIL. - CPT) VAL. MB	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complesso (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo o parallelo. Rende conto quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GdL4.	G8.04				X				X		X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istologica, se eseguita su campioni di tessuti in formato e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione può essere effettuata solo dai Laboratori CICI individuati ai sensi della DGR n.10124/2024 e L. n. 4 del DM Salute del 30 maggio 2024 e L. n. 4/2024.	Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici 2) alla Tabella 2 "Appropriata prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024
00G091	CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST	CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con test diagnostico specifico del tumore/ con caratteristiche di test genetico. Consulenza pre-test (selezione del campione e dei test del test genetico e somministrazione dei consensi FomPre) (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test (spiegazione del risultato del test genetico)	09.01									X	X	8.19	//	La prestazione deve essere erogata in associazione alle prestazioni offerte alla Genetica Medica (cattolizza) (linea generale) anche se la prestazione viene erogata tramite "terziari". La prestazione è erogata una sola volta per questo diagnostico, anche se associato alla richiesta di più test di genetica medica contemporaneamente o in sequenza, a comprendere la consulenza pre- e post test così come previsto dalle norme nazionali vigenti. La prestazione può essere erogata anche tramite "accorciamento" o fra di giorno. La prestazione non deve essere prescritta. È stata prescritta dalla Specialità in Genetica Medica la consulenza legata al test e consenso qualità e pertanto non deve essere prescritta la prestazione G9.01. L'Assito può rinunciare alla prestazione consulenza pre- e post test, in questo caso lo rinuncia deve essere documentato e la prestazione non può essere rimborsata.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e relativi codici.	Entrata in vigore dal 01/07/2024 ai sensi della DGR n. 10124/42024

Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica "					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i relativi codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello Specialista di branca (medico genetista, pediatra, oncologo ecc.) in funzione delle condizioni cliniche indicate in riferimento alla Tabella 0.
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601	MUTAZIONE DI EGFR	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. del polmone, del colon, del seno dell'area testicolo ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.02	RIARRANGIAMENTO RET IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei carcinoma del polmone e nelle patologie neoplastiche della tiroide è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	0091604	STATO MUTAZIONALE H-RAS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. della tiroide, della vescica, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	0091605	STATO MUTAZIONALE K-RAS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. del polmone, del pancreas, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606	STATO MUTAZIONALE B-RAF	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. della tiroide, del polmone, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	0091608	STATO MUTAZIONALE C-KIT	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie e nella mastocitosi è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.A	STATO HER2-NEU	009160A	STATO HER2-NEU	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie neoplastiche del tratto gastroenterico, nel neoplasie del polmone è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B.1	METILAZIONE PROMOTORE GENE MLH1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie neoplastiche del colon, dell'endometrio è marcatore molecolare diagnostico e predittivo
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C	MUTAZIONI IDH1-2	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie, neoplasie mieloproliferative, e colangiocarcinoma è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	009160E	STATO MUTAZIONALE RET	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie carcinoma della tiroide e del polmone è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	009160F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nei linfomi è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.01	RICERCA TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Richiedibile nel caso di patologie caratterizzate da traslocazioni specifiche con valore di marcatore molecolare diagnostico e predittivo non ricomprese in altre voci del catalogo.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.02	TRASLOCAZIONE (4;1), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.03	TRASLOCAZIONE (1;19), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.04	TRASLOCAZIONE (12;21), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.05	TRASLOCAZIONE (15;17), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia promielocitica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.06	TRASLOCAZIONE (8;21), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.07	TRASLOCAZIONE (9;22), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Mieloide Cronica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia con IMATINIB, NILOTINIB, DASATINIB, BOSUTINIB e PONATINIB..
91.60.U	TRASLOCAZIONE (14;18), TEST QUALITATIVO	009160U	TRASLOCAZIONE (14;18), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei Linfomi a gradi cellule B è marcatore molecolare diagnostico e predittivo
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	Sangue periferico e altri materiali biologici	Richiedibile nel caso di patologie caratterizzate da riarrangiamenti genici delle immunoglobuline e del recettore delle cellule T con valore di marcatore molecolare diagnostico e predittivo non ricomprese in altre voci del catalogo.
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IKG, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.01	RIARRANGIAMENTO TCR B, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.03	RIARRANGIAMENTO TCR D, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.05	RIARRANGIAMENTO TCR G, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.01	MUTAZIONI DELLA ALFA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) diagnosi prenatale; 2) evidenza clinica di una forma di talassemia intermedia; 3) storia familiare con rischio riproduttivo.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.02	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) diagnosi prenatale; 2) evidenza clinica di una forma di talassemia intermedia; 3) storia familiare con rischio riproduttivo.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26, TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di sordità neurosensoriale; 2) diagnosi prenatale.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30, TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di sordità neurosensoriale; 2) diagnosi prenatale.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.05	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA, TEST 1° LIVELLO ALMENO 30 MUTAZIONI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni di fibrosi cistica (CF); 2) diagnosi clinica di sospetto di CF o malattia CF-like; 3)Partner di portatore di fibrosi cistica.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.06	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA, TEST 2° LIVELLO RICERCA IN 27 ESONI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) Partner di portatore di fibrosi cistica; 2) identificazione di mutazioni rare in pazienti con diagnosi clinica di sospetto di CF o malattia CF-like negativi ai test di primo livello o portatori di singola mutazione.
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.07	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DI 1 GENE PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per l'alterazione molecolare ricercata nel gene target.

Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica "					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i relativi codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello Specialista di branca (medico genetista, pediatra, oncologo ecc.) in funzione delle condizioni cliniche indicate in riferimento alla Tabella 0.
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.01	ANALISI MUTAZIONI DA ESPANSIONE DI SEQUENZE RIPETUTE	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) Demenza Frontotemporale; 2) Sclerosi laterale amiotrofica; 3) Sclerosi laterale Amiotrofica Giovanile espansione gene c9orf7; 4) Atassia di Friedreich; 5) Atassie spinocerebellari .
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.02	FRAGILITA' DEL CROMOSOMA X (FRAXA). DETERM. TRIPLETTE DEL GENE FMR1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche:1) Disabilità intellettiva; 2) menopausa precoce; 3) iporesponsività ovarica; 4) diagnosi prenatale; 5) sindrome del tremore e atassia associata a X fragile.
G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.01	ANAL.GEN. CARCIN. MAM./OVAR. ERED. E ALTRE NEOPL. BRCA1/BRCA2 CORRELL.	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione ricerca di alterazioni di BRCA1 e 2. Nel caso in cui con il sequenziamento completo dei geni BRCA1 e BRCA2 emerga una mutazione patogena non è, in genere, necessario eseguire la ricerca di riarrangiamenti.
G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.02	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 2 A 10 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per l'alterazione molecolare ricercata nel gene target.
G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 11 A 50 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA OLTRE 50 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente per la diagnosi di malattia.
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.27	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero genoma per la diagnosi	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di analisi dell'intero genoma; su prescrizione solo del Medico Genetista per "malattia rara ad insorgenza pediatrica su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico", ai sensi dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul "Piano nazionale malattie rare 2023 - 2026" e sul documento per il "Riordino della rete nazionale delle malattie rare". Rep. atti n. 121/CSR del 24 maggio 2023).
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.28	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero esoma per la diagnosi	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di analisi dell'intero esoma; su prescrizione specialistica per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. la prestazione G1.31.X è rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle eventuali prestazioni specifiche alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.01	MUTAZIONI DI EMOCROMATOSI. RICERCA DI UNA O ENTRAMBE MUTAZ C282Y-H63D	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di emocromatosi; 2) diagnosi precoce in pazienti con familiarità per emocromatosi.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.02	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni di fibrosi cistica (CF) in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia; 2) diagnosi prenatale (su indicazione dello specialista).
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni della connessina 26 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: accertamento dello stato di portatore di mutazioni della connessina 30 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.05	MUTAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIARI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: accertamento dello stato di portatore di mutazioni di BRCA1 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.06	MUTAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIARI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata alla richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA2 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.08	MUTAZIONI DEL FATTORE II. RICERCA DELLA MUTAZIONE G20210A	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) pazienti che abbiano sofferto di eventi trombotici, in particolare quelli avvenuti in età giovanile (< 40-45 anni); 2) fenomeni trombotici documentati in consanguinei; 3) poliborività; 4) pazienti in terapia estroprogestinica che presentano fattori di rischio per tromboembolia; 5) complicanze della gravidanza (ad esempio pre-eclampsia, IUGR).
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.09	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691A	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) pazienti che abbiano sofferto di eventi trombotici, in particolare quelli avvenuti in età giovanile (< 40-45 anni); 2) fenomeni trombotici documentati in consanguinei; 3) poliborività; 4) pazienti in terapia estroprogestinica che presentano fattori di rischio per tromboembolia; 5) complicanze della gravidanza (ad esempio pre-eclampsia, IUGR).
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.10	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella neoplasie mieloproliferative croniche è marcatore molecolare diagnostico.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.11	INV(16), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.12	MUTAZIONE DI PIK3CA	Tessuto tumorale	Nel carcinoma del colon o retto metastatico la mutazione può essere indicatore di resistenza a Panitumumab e Cetuximab
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.13	DUPLICAZIONE DI MLL	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.15	MUTAZIONI NUCLEOFOSFINA. TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.16	MUTAZIONI FLT-3 (ITD)	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.

Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica "					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i relativi codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello Specialista di branca (medico genetista, pediatra, oncologo ecc.) in funzione delle condizioni cliniche indicate in riferimento alla Tabella 0.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.17	MUTAZIONI FLT-3 (D385)	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.18	MUTAZIONI FGFR2	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle seguenti patologie colangiocarcinoma e carcinoma gastrico è marcatore molecolare diagnostico e predittivo
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.19	MUTAZIONI CEBPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi e di risposta alla terapia.
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G201	ANAL. CITOG. POSTNAT. COSTITUZIONALE SU LINFOCITI	Sangue periferico	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la diagnosi di patologie di origine genetica costituzionale e sono prescrivibili dallo Specialista Medico Genetista o dallo Specialista di branca, ed erogabili solo a seguito dell'acquisizione del consenso informato raccolto dal prescrittore o nell'ambito della consulenza genetica associata ai test.
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G201.00	ANAL.CITOG. Patologia oncologica/oncoematologica SU LINFOCITI	Sangue periferico	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per patologie oncologiche e oncoematologiche per le quali l'indagine citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi.
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.09	ANAL. CITOG. POSTNAT. COSTITUZIONALE SU MAT.BIOL.	Altri materiali biologici escluso sangue periferico	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la diagnosi di patologie di origine genetica costituzionale e sono prescrivibili dallo Specialista Medico Genetista o dallo Specialista di branca, ed erogabili solo a seguito dell'acquisizione del consenso informato raccolto dal prescrittore o nell'ambito della consulenza genetica associata ai test.
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.10	ANAL.CITOG. Patologia oncologica e/o oncoematologica SU MAT. BIOL.	Altri materiali biologici escluso sangue periferico	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per patologie oncologiche e oncoematologiche per le quali l'indagine citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208	IBRID. IN SITU (FISH) diagnostica malattia genetica costituzionale	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi prevalentemente nelle seguenti indicazioni cliniche: 1. caratterizzazione di riarrangiamenti cromosomici; 2. caratterizzazione di cromosomi marcatore; 3. quadri sindromici da microdelezione o microduplicazione di specifiche regioni cromosomiche.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.35	IBRID.IN SITU(FISH) diagnostica somatica oncologia/oncoematologica	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per sospetto clinico, monitoraggio e prognosi di patologie oncologiche/oncoematologiche caratterizzate da riarrangiamenti genici, duplicazioni e/o delezioni ecc.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.05	RIARRANGIAMENTI (DELEZ. E DUPLICAZ.) DI ALTRI GENI UMANI MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per sospetto clinico di patologie causate da riarrangiamenti genici.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.06	RIARRANGIAMENTI IN BRCA1 MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA1.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.07	RIARRANGIAMENTI IN BRCA2 MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA2.
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi nelle seguenti condizioni: a) patologie congenite non elencate in Tabella 4 b) patologie oncoematologiche
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGOLO GENE - QUALUNQUE METODO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: 1) analisi di sequenza di un singolo gene, per gene validato analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con PDTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate. 2) nelle patologie oncoematologiche per valutazione marcatore specifico nei soggetti con: a) Leucemia linfoblastica acuta; b) Ipereosinofilia; c) Neoplasie Mieloproliferative e Mastocitosi; d) Leucemia mieloide acuta; e) Leucemia linfatica cronica; f) Sindromi Mielodisplastiche.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.02	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.03	RIARRANGIAMENTO IKG. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.04	INV(16). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.06	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella neoplasie mieloproliferative croniche è marcatore molecolare diagnostico.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.07	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.08	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.09	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.11	MUTAZIONI GENE IGHV	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia linfatica cronica è marcatore molecolare di prognosi e fattore predittivo di sopravvivenza.

Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica "					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i relativi codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello Specialista di branca (medico genetista, pediatra, oncologo ecc.) in funzione delle condizioni cliniche indicate in riferimento alla Tabella 0.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.13	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.16	T(14;18). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nel Linfoma Non Hodgkin è marcatore molecolare per Linfoma Non Hodgkin follicolare.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.18	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.19	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.20	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Promielocitica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.21	TRASLOCAZIONE (4;11). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.22	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.23	TRASLOCAZIONE (9;22). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Mieloide Cronica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia con IMATINIB, NILOTINIB, DASATINIB, BOSUTINIB e PONATINIB.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.24	WILMS TUMOR1. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802	ANALISI SEQ.GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 2 a 20 geni incluso NGS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con PDTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 21 a 60 geni incluso NGS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con PDTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA OLTRE 60 geni incluso NGS VAL. MTB	Sangue periferico, e altri materiali biologici	Si considera eseguibile questa prestazione solo dai Laboratori autorizzati ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i. e del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.: 1) nei soggetti con patologie neoplastiche, a seguito di valutazione da parte del Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM), nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i.; 2) nelle patologie oncoematologiche nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i. Di seguito si indicano le patologie oncoematologiche per le quali, allo stato delle attuali conoscenze, è appropriata la prestazione: a) Neoplasie Mieloproliferative diagnosi II livello e Mastocitosi; b) Sindromi mielodisplastiche/Neoplasie mieloproliferative MDS/MPN; c) Leucemia mieloide acuta - diagnosi, prognosi III LIVELLO; d) Leucemia linfoblastica acuta B - diagnosi, prognosi III LIVELLO; e) Sindromi Mielodisplastiche - diagnosi II LIVELLO.
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.05	PROFILAZIONE GENICA NEOPLAS. [COMPREHENSIVE GENOME PROFIL. - CGP] VAL. MTB	Sangue periferico, e altri materiali biologici	Si considera eseguibile questa prestazione solo dai Laboratori autorizzati ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i. e del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.: 1) nei soggetti con patologie neoplastiche, a seguito di valutazione da parte del Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM), nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i.; 2) nelle patologie oncoematologiche nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi della DGR n.XII/2442/2024 e s.m.i.

Tabella 3 "Regole Generali sul contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"

DEFINIZIONE DI "Per ciascun campione"

La dizione "per ciascun campione" indica i campioni inviati al patologo dal clinico in contenitori separati e/o distinti per sottosede anatomica o per topografia settoriale indicata dal clinico stesso.

- 1) I campioni multipli devono pertanto essere inviati da parte del clinico in contenitori separati ed identificati al fine di attribuire correttamente alla sede topografica del prelievo, la lesione diagnosticata dal patologo.
- 2) La prestazione ambulatoriale è conteggiata con riferimento a ciascun separato contenitore.
- 3) La eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione nel reparto di anatomia patologica in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il conteggio della prestazione. Pertanto anche un campione operatorio più voluminoso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore) continua ad essere un campione singolo qualunque sia il numero di prelievi il patologo effettui per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio.
- 4) Parimenti più prelievi messi dal clinico in un unico contenitore, devono essere registrati come prestazione unica intendendosi "per ciascun campione" tutto quanto effettivamente presente nel contenitore inviato dal clinico stesso.
- 5) Per quanto concerne gli esami citologici, nei casi in cui il campione non sia inviato dal clinico in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi) ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, per campione deve intendersi un set di vetrini fino a 5.

Per tutti gli esami citologici e istopatologici l'esecuzione dell'esame comprende oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate.

L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, a giudizio del patologo e sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

A parziale deroga della suddetta regola generale possono essere erogate a carico del SSR le seguenti prestazioni:

- A) PANNELLO DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA per patologia tumorale maligna della mammella (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di tumore maligno della mammella evidenziato con le prestazioni 91.46.8, 91.46.A e 91.46.B o 91.39.J.
- B) PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale pigmentata (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore pigmentato, in genere della cute o dei tessuti molli, evidenziato con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato;
- C) PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale e tipizzazione in caso di sospetta patologia tumorale primitiva emolinfoproliferativa in sedi linfonodali ed extra linfonodali (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato.

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.01	MUTAZIONI DELLA ALFA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.02	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26. TEST COMPLETO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30. TEST COMPLETO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.05	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA. TEST 1° LIVELLO ALMENO 30 MUTAZIONI	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.06	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA. TEST 2° LIVELLO RICERCA IN 27 ESONI	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.07	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DI 1 GENE PER LA DIAGNOSI	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.23	ANAL.GEN. IPERTERMIA MALIGNA	P536	IPERTERMIA MALIGNA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.24	ANAL.GEN. KBG, SINDROME	P567	KBG, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.25	ANAL.GEN. LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	P580	LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.26	ANAL.GEN. LI-FRAUMENI, SINDROME	P588	LI-FRAUMENI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.27	ANAL.GEN. MALATTIA DI POMPE DEFICIT DI MALTASI ACIDA /ALFA-GLUCOSIDASI	P653	MALATTIA DI POMPE. DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.28	ANAL.GEN. COWDEN, SINDROME	P216	COWDEN, SINDROM e sindromi da mutazioni in PTEN	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.29	ANAL.GEN.DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	P232	DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.30	ANAL.GEN. BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	P114	BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.31	ANAL.GEN. ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	P023	ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.32	ANAL.GEN. CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE	P127	CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE (RET)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.33	ANAL.GEN.MALATTIA DI FABRY	P459	MALATTIA DI FABRY	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.35	ANAL.GEN. SINDROME GILBERT	P475	GILBERT, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.36	ANAL.GEN. INCONTINENTIA PIGMENTI	P495	INCONTINENTIA PIGMENTI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.38	ANAL.GEN. SINDROME SOTOS	P966	SOTOS, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.39	ANAL.GEN. TUMORE DI WILMS	P1000	TUMORE DI WILMS	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.40	ANAL.GEN.MALATTIA WILSON	P1001	WILSON, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.41	ANAL.GEN. POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE	P796	AMILOIDOSI CARDIACA (gene TTR)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.42	ANAL.GEN. POLIPOSI ADENOMATOSA FAMILIARE	P798	POLIPOSI ADENOMATOSA FAMILIARE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.43	ANAL.GEN. RETINOBLASTOMA	P826	RETINOBLASTOMA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.44	ANAL.GEN. SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	P921	SINDROME DI PEUTZ JEGHERS	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.45	ANAL.GEN. SINDROME VON HIPPEL LINDAU	P995	VON HIPPEL LINDAU, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.46	ANAL.GEN. SINDROME BIRT-HOGG-DUBE	P114	BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.47	ANAL.GEN. LEIOMIOMATOSI /CANCRO A CELLULE RENALI	P2204	Leiomiomatosi /cancro a cellule renali	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.48	ANAL.GEN. CARCINOMA PAPILLARE RENALE	P2205	Carcinoma papillare renale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.49	ANAL.GEN. SINDROME TUMORALE PEDIATRICA (DICER1)	P2206	Sindrome tumorale pediatrica (DICER1)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D	ANALISI MUTAZIONALE DI DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.01	ANAL.GEN. SINDROME DI ANGELMAN	P059	SINDROME DI ANGELMAN	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.02	ANAL.GEN. SINDROME BECKWITH-WIEDEMANN	P112	BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.03	ANAL.GEN. SINDROME PRADER-WILLI	P807	PRADER-WILLI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.04	ANAL. GEN. SINDROME SILVER RUSSEL	P847	SILVER RUSSEL, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M	ANALISI DI METILAZIONE DI UN GENE	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.01	ANAL. METILAZIONE-SINDROME DI ANGELMAN	P059	SINDROME DI ANGELMAN	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.02	ANAL. METILAZIONE SINDROME BECKWITH-WIEDEMANN	P112	BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.03	ANAL. METILAZIONE SINDROME PRADER-WILLI	P807	PRADER-WILLI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.04	ANAL. METILAZIONE SINDROME SILVER RUSSEL	P847	SILVER RUSSEL, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.01	ANALISI MUTAZIONI DA ESPANSIONE DI SEQUENZE RIPETUTE	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.02	FRAGILITA' DEL CROMOSOMA X (FRAXA), DETERM. TRIPLETTE DEL GENE FMR1	P1003	X FRAGILE/FXTAS/POF	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.03	ANAL.GEN. ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	P100	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.04	ANAL.GEN. MALATTIA HUNTINGTON	P488	HUNTINGTON, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.05	ANAL.GEN. DISTROFIA MIOTONICA [RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE]	P401	DISTROFIA MIOTONICA (gene 2)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.01	ANAL.GEN. CARCIN. MAM./OVAR. ERED. E ALTRE NEOPL. BRCA1/BRCA2 CORREL.	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.02	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 2 A 10 GENI PER LA DIAGNOSI	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.03	ANAL.GEN. IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	P518	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.04	ANAL.GEN. NEUROFIBROMATOSI	P2033	NEUROFIBROMATOSI (include codici patologia: P576, P730, P731, P836 e P729 del DMPC/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.05	ANAL.GEN. IPEROSSALURIA PRIMARIA 3 GENI	P527	IPEROSSALURIA PRIMARIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.06	ANAL.GEN. IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	P530	IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.07	ANAL.GEN. MALATTIE TIROIDEE EREDITARIE	P2021	MALATTIE TIROIDEE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.08	ANAL.GEN. IPOCALIEMICA, PARALISI	P545	IPOCALIEMICA, PARALISI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.09	ANAL.GEN. IPOPARATIROIDISMO	P552	IPOPARATIROIDISMO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.10	ANAL.GEN. KABUKI, SINDROME	P565	KABUKI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.11	ANAL.GEN. IPERINSULINISMI CONGENITI	P2050	IPERINSULINISMI CONGENITI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.12	ANAL.GEN. LYNCH, SINDROME	P607	LYNCH, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.13	ANAL.GEN. TUBULOPATIE PRIMITIVE	P2056	TUBULOPATIE PRIMITIVE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.14	ANAL.GEN. MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG 8 GENI	P640	MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.15	ANAL.GEN. MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE	P645	MALATTIA DI NIEMANN-PICK	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.16	ANAL.GEN. SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	P2019	SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.17	ANAL.GEN. CERIODOLIPOFUSCINOSI NEURONALE GIOVANILE (CLN3)	P172	CERIODOLIPOFUSCINOSI NEURONALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.18	ANAL.GEN. CISTINURIA 2 GENI	P189	CISTINURIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.19	ANAL.GEN. CORNELIA DE LANGE, SINDROME	P213	CORNELIA DE LANGE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.20	ANAL.GEN.SINDROMI DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE	P2068	SINDROMI DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.21	ANAL.GEN. AMILOIDOSI	P042	AMILOIDOSI (non cardiaca)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.22	ANAL.GEN. ANGIOEDEMI EREDITARI	P2074	ANGIOEDEMA EREDITARIO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.23	ANAL.GEN. APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	P070	APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.24	ANAL.GEN. ARTROGRIPOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P2004	ARTROGRIPOSI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.25	ANAL.GEN. ATELOSTEOGENESI	P092	ATELOSTEOGENESI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.26	ANAL.GEN. ATROFIE OTTICHE EREDITARIE	P2005	ATROFIE OTTICHE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.27	ANAL.GEN. CARCIN. GASTR. E/O LOBULARE DELLA MAMMELLA FAMILIARE	P124	CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.29	ANAL.GEN. DIFF.CONGEN. ASSORBIMENTO/TRASPORTO VIT./COFAT. NON PROTEICI	P2031	DIFETTI CONGENITI DELL'ASSORBIMENTO E DEL TRASPORTO DI VITAMINE E COFATTORI NON PROTEICI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.30	ANAL.GEN.DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA	P333	DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA (include codice patologia P575 del DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.31	ANAL.GEN. ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE	P006	ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.32	ANAL.GEN. ACONDROGENESI	P010	ACONDROGENESI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.33	ANAL.GEN. CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	P132	CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.34	ANAL.GEN. EMOGLOBINOPATIE	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.35	ANAL.GEN. ERITROCHERATODERMIA VARIABILIS	P454	ERITROCHERATODERMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.36	ANAL.GEN. FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA FAMILIARE	P2020	FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA FAMILIARE (include codici patologia P462 e P463 DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.37	ANAL.GEN. PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFETTI DEL SURFACTANTE	P2058	PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFETTI DEL SURFACTANTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.38	ANAL.GEN. GALATTOSEMIA	P471	GALATTOSEMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.39	ANAL.GEN. IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	P508	IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.40	ANAL.GEN. DIABETE MODY	P348	DIABETE GIOVANILE MODY	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, inclusa il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.41	ANAL.GEN. DISCHERATOSI CONGENITA	P357	DISCHERATOSI CONGENITA	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.42	ANAL.GEN. TIROSINEMIA	P978	TIROSINEMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.43	ANAL.GEN. TROMBOFILIE	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.44	ANAL.GEN. SINDROME WAARDENBURG	P996	WAARDENBURG, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.45	ANAL.GEN. XERODERMA PIGMENTOSO	P1008	XERODERMA PIGMENTOSO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.46	ANAL.GEN. MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I 4 GENI	P676	MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.47	ANAL.GEN. MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	P678	MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.48	ANAL.GEN. MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	P683	MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.49	ANAL.GEN. NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	P2027	NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.50	ANAL.GEN. PANCREATITI SU BASE GENETICA	P2032	PANCREATITI SU BASE GENETICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.51	ANAL.GEN. MALATTIE RENALI CISTICHE	P2054	MALATTIE RENALI CISTICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.52	ANAL.GEN.SINDROME RUBINSTEIN TAYBI	P832	RUBINSTEIN TAYBI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.53	ANAL.GEN. SCLEROSI TUBEROSA	P840	SCLEROSI TUBEROSA	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.54	ANAL.GEN. SFEROCTOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCIFORME	P845	SFEROCTOSI EREDITARIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.55	ANAL.GEN. SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	P942	SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.56	ANAL.GEN. SINDROME PROTEO	P950	SINDROME PROTEUS	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.57	ANAL.GEN. SINDROME QT-LUNGO FAMILIARE	P951	SINDROME QT-LUNGO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.58	ANAL.GEN. SINDROME TRICORINOFALANGEA	P954	SINDROME TRICORINOFALANGEA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA da 11 a 50 geni per la diagnosi	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.01	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO LIPIDI	P2038	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI LIPIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.02	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO LIPOPROTEINE	P2037	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DELLE LIPOPROTEINE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.03	ANAL.GEN. MALATTIE SURRENALICHE EREDITARIE	P2049	MALATTIE SURRENALICHE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.04	ANAL.GEN. ANOMALIE CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROMICHE	P2079	ANOMALIE CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.05	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO CALCIO FOSFORO	P2002	DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO CALCIO FOSFORO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.06	ANAL.GEN. DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE	P2011	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.07	ANAL.GEN. ANEMIE EREDITARIE	P2001	ANEMIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.08	ANAL.GEN. ITTIOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P2015	ITTIOSI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.09	ANAL.GEN. GENODERMATOSI (no Epidermol.boll.ered. Ittio. isol./sindr.)	P2016	GENODERMATOSI (escluso Epidermolisi bollose ereditarie e ittiosi isolate e sindromiche, displasie ectodermiche)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.10	ANAL.GEN. LIPODISTROFIE	P2081	LIPODISTROFIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.11	ANAL.GEN. LISSENCEFALIA	P599	DIFETTI DELLA GIRAZIONE (lissencefalie, poli-, micro, a-, pachigiria)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.12	ANAL.GEN. SINDROMI DA IPERACCRESIMENTO	P2022	SINDROMI DA IPERACCRESIMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.13	ANAL.GEN. CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2)	P621	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.14	ANAL.GEN. DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE	P2024	DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.15	ANAL.GEN. NEFROPATIE PROTEINURICHE	P2055	NEFROPATIE ereditarie	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.16	ANAL.GEN. EPATOPATIE EREDITARIE	P2026	EPATOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.17	ANAL.GEN. ALTERAZIONI DEL TESSUTO CONNETTIVO (incluso Stickler, etc)	P2013	ALTERAZIONI DEL TESSUTO CONNETTIVO (incluso Stickler, etc)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.18	ANAL.GEN. DIFETTI DEL COMPLEMENTO	P2010	DIFETTI DEL COMPLEMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.19	ANAL.GEN.MICROANGIOPATIE CEREBRALI	P2071	MICROANGIOPATIE CEREBRALI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.20	ANAL.GEN. LINFEDEMI PRIMARI	P2075	MALFORMAZIONI LINFATICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.21	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEL FERRO	P2035	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEL FERRO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.22	ANAL.GEN. ANEMIA DI FANCONI	P048	ANEMIA DI FANCONI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.23	ANAL.GEN. ANEURISMI EREDITARI INCL. SINDR. MARFAN MALATTIE CORRELATE	P058	ANEURISMI dell'aorta toracica EREDITARI sindromici e non sindromici incluso sindrome di Marfan e malattie correlate	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.24	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL CICLO DELL'UREA	P2040	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL CICLO DELL'UREA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.25	ANAL.GEN. ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT	P072	ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT INCLUDE P044	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.26	ANAL.GEN.MALFORM.CONGEN.APPARA. GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE	P2053	MALFORMAZIONI CONGENITE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.27	ANAL.GEN. X MALATTIE GENETICHE DEL RITMO CARDIACO E CARDIOMIOPATIE	P2003	CARDIOMIOPATIA DILATATIVA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.28	ANAL.GEN.CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA	P131	CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA (include codici patologia P225 e P459 del DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.29	ANAL.GEN. EPIDERMOLISI BOLLOSE EREDITARIE	P2014	EPIDERMOLISI BOLLOSE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.30	ANAL.GEN. GLICOGENOSI	P477	GLICOGENOSI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.31	ANAL.GEN. DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	P364	DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.32	ANAL.GEN. DISPLASIA ECTODERMICA	P370	DISPLASIA ECTODERMICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.33	ANAL.GEN.SINDROME DI NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS	P745	NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS, SINDROME DI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.34	ANAL.GEN.OSTEOGENESI IMPERFECTA - forme DOMINANTI	P761	OSTEOGENESI IMPERFECTA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.35	ANAL.GEN. MALATTIA PARKINSON EREDITARIO	P780	PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.36	ANAL.GEN. PIATRINOPATIE EREDITARIE	P789	PIATRINOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.37	ANAL.GEN. PORFIRIE	P805	PORFIRIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.38	ANAL.GEN. SINDROMI PROGEROIDI	P2080	SINDROMI PROGEROIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.39	ANAL.GEN. RASOPATIE	P2028	RASOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.40	ANAL.GEN. MALATTIE DEI PEROSSISOMI	P2046	MALATTIE DEI PEROSSISOMI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.41	ANAL.GEN. SINDROME MCAP	P945	SINDROME MCAP/PROS (PIK3CA)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA OLTRE 50 GENI PER LA DIAGNOSI	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.27	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero genoma per la diagnosi	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.28	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero esoma per la diagnosi	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.01	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO AMINOACIDI	P2039	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.02	ANAL.GEN. MALATTIE MITOCONDRIALI (analisi geni nucleari)	P2025	MALATTIE MITOCONDRIALI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.03	ANAL.GEN. IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.04	ANAL.GEN. SINDROMI POLIMARFORMATIVE NEONATALI	P2078	SINDROMI POLIMARFORMATIVE NEONATALI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.05	ANAL.GEN. DISREGOLAZIONE DEL SISTEMA IMMUNITARIO E AUTOIMMUNITA'	P2012	DISREGOLAZIONE DEL SISTEMA IMMUNITARIO E AUTOIMMUNITA'	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.06	ANAL.GEN. MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE	P2008	MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.07	ANAL.GEN. LEUCODISTROFIE	P2203	LEUCODISTROFIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.08	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEI CARBOIDRATI	P2041	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.09	ANAL.GEN. CDG TIPO 1N	P148	Disordini Congeniti della Glicosilazione (CDG)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.10	ANAL.GEN.DEMENZE EREDITARIE	P2009	SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA E DEMENZE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.11	ANAL.GEN. MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI E DELL'ORECCHIO	P2066	MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI E DELL'ORECCHIO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.12	ANAL.GEN.CRANIOSINOSTOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P218	CRANIOSINOSTOSI ISOLATE, SINDROMI COMUNI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.13	ANAL.GEN. CARDIOPATIE CONGENITE ISOLATE E SINDROMICHE	P2070	CARDIOPATIE CONGENITE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.14	ANAL.GEN.MALFORMAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	P2017	MALFORMAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.15	ANAL.GEN.CILIOPATIE	P2072	CILIOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.16	ANAL.GEN. ATASSIE SPINOCEREBELLARI	P091	ATASSIE SPINOCEREBELLARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.17	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEGLI ACIDI ORGANICI	P2036	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEGLI ACIDI ORGANICI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.18	ANAL.GEN. MICROCEFALIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2023	MICROCEFALIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.19	ANAL.GEN DISORDINI DEL NEUROSVILUPPO	P2064	DISORDINI DEL NEUROSVILUPPO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.20	ANAL.GEN. NEUROPATIE EREDITARIE	P2060	NEUROPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.21	ANAL.GEN. DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	P420	DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.22	ANAL.GEN.EPILESSIE ED ENCEFALOPATIE SU BASE GENETICA	P2018	EPILESSIE ED ENCEFALOPATIE EPILETTICHE SU BASE GENETICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.23	ANAL.GEN. MALATTIE GENETICHE DELLO SCHELETRO	P2006	MALATTIE GENETICHE DELLO SCHELETRO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.24	ANAL.GEN. DISTURBI EREDITARI DEL MOVIMENTO	P2062	DISTURBI EREDITARI DEL MOVIMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.25	ANAL.GEN. MIOPATIE EREDITARIE	P2061	MIOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.26	ANAL.GEN. DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2029	DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.01	MUTAZIONI DI EMOCROMATOSI. RICERCA DI UNA O ENTRAMBE MUTAZ C282Y-H63D	P428	EMOCROMATOSI EREDITARIA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.02	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.05	MUTAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIARI	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.06	MUTAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIARI	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.07	ANALISI MUTAZIONE NOTA. Ricerca di mutazione, qualunque metodo	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.08	MUTAZIONI DEL FATTORE II. RICERCA DELLA MUTAZIONE G20210A	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.09	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691A	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	00G193	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA SEQ. DNA MITOCONDRIALE	P2025	MALATTIE MITOCONDRIALI	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.32	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	P406	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.33	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA)	P098	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) (gene SMN1)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.06	RIARRANGIAMENTI IN BRCA1 MEDIANTE MLPA	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO e tumori BRCA1 BRCA2 correlati	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.07	RIARRANGIAMENTI IN BRCA2 MEDIANTE MLPA	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO e tumori BRCA1 BRCA2 correlati	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.36	MICRODELEZIONE DEL CROMOSOMA Y. RICERCA MICRODELEZIONI IN REGIONI AZF	P753	OLIGO-AZOOSPERMIA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.01	ANAL.CITOG.POSTNAT.RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	C002	Sindrome da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.02	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sindrome associata anomalia cromosomica	C001	Sindrome associata ad anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.03	ANAL.CITOG.POSTNAT. Difetti congeniti/quadri malformativi	C003	Difetti congeniti/quadri malformativi	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.04	ANAL.CITOG.POSTNAT. val. cariotipo per disabilità intellettiva	C004	Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.05	ANAL.CITOG.POSTNAT. Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.06	ANAL.CITOG.POSTNAT. Amenorrea/menopausa precoce	C006	Amenorrea/menopausa precoce	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.07	ANAL.CITOG.POSTNAT. per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.08	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sterilità, infertilità, poliabortività	C008	Sterilità, infertilità, poliabortività	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.09	ANAL.CITOG.POSTNAT. Consanguinei portatori anomalia cromosomica	C009	Consanguinei di portatori di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.10	ANAL.CITOG.POSTNAT. seguito risc. anomalia cromosomica fetale	C010	Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.11	ANAL.CITOG.POSTNAT. Anomal.Crom.Genitori sog. Malform./s. anomal.crom.	C011	Rischio di anomalia cromosomica. Genitori di soggetti (deceduti senza diagnosi) malformati o con sospetta anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.12	ANAL.CITOG.POSTNAT. Anomal.crom.sosp.per preced. Anal. genet.	C012	Anomalia cromosomica sospettata in base a risultati di precedenti analisi genetiche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.13	ANAL.CITOG.POSTNAT. Conferma mosaicismismo cromosomico	C015	Conferma di mosaicismismo cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.14	ANAL.CITOG.POSTNAT. abortività spontanea ripetuta	C025	Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G201.15	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G202	ANAL.CITOG. POSTNAT. Mat. Biol. Conferma di mosaicismismo cromosomico	C015	Conferma di mosaicismismo cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G202.01	Sindrome di Pallister-Killian	C013	Sindrome di Pallister-Killian	Attivo dal 1 Ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismismo	00G202.09	ANAL. CITOG. POSTNAT. COSTITUZIONALE SU MAT. BIOL.	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 luglio 2024 aggiornata descrizione il 15 luglio 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203	ANAL.CITOG. PRENAT. Amniociti	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Conferma mosaicismismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Etá materna avanzata	C016	Etá materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Prec. gravidanza anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Genitore portatore anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.06	ANAL.CITOG. PRENAT. aumentato rischio patologia cromosomica nel feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Rischio malat.mendel. instabilità cromosomica	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue materno	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Coppie abortività spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204	ANAL. CITOG.PRENAT. Villi coriali	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.01	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali conferma mosaicismismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.02	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Etá materna avanzata	C016	Etá materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.03	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Prec. Grav. con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.04	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali genitore port. di anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.05	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.06	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali aumentato rischio pat. cromosomica feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.07	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali rischio malat.mendel. Instabil.cromos.	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.08	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.09	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.10	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali coppie abortività spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205	ANAL. CITOG.PRENAT. Linfociti Fetali	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. conferma mosaicismismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Etá materna avanzata	C016	Etá materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Prec. Grav.con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. genitore port. di anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.06	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. aumentato rischio pat. cromosomica feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismismo	00G205.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Rischio malat.mendel. Instabil. Cromos.	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G205.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G205.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. coppie abortività spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G205.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf.Fet. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G206	ANAL.CITOG. PRENAT. Materiale abortivo	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G206.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Mat. Abortivo conferma mosaicismi cromosomico	C014	Conferma di mosaicismi cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	00G206.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindrome nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207	ANAL.CITOG.PRE. ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.01	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y abort. spont. Ripet.	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.02	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y età mater.avanzata	C016	Età materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.03	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y genit. con Anomal.	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.04	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y rischio pat. feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.05	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y DNA fet./sang. Mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.06	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y Anomal. Fet. ecog.	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208	IBRID. IN SITU (FISH) diagnostica malattia genetica costituzionale	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.35	IBRID.IN SITU(FISH) diagnostica somatica oncologia/oncoematologica	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.01	IBRID. IN SITU (FISH) precedente gravidanza con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.04	IBRID. IN SITU (FISH) Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.08	IBRID. IN SITU (FISH) Amenorrea/menopausa precoce	C006	Amenorrea/menopausa precoce	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.09	IBRID. IN SITU (FISH) per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.10	IBRID. IN SITU (FISH) Genitore con anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.11	IBRID. IN SITU (FISH) PRENAT. conferma mosaicismi cromosomico	C014	Conferma di mosaicismi cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.12	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. Conferma di mosaicismi cromosomico	C015	Conferma di mosaicismi cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.13	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. abortività spontanea ripetuta	C025	Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.14	IBRID. IN SITU (FISH) PRENAT. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.15	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.34	IBRID. IN SITU (FISH) Anomalie delle regioni subtelomeriche	C028	Anomalie delle regioni subtelomeriche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.05	RIARRANGIAMENTI (DELEZ. E DUPLICAZ.) DI ALTRI GENI UMANI MEDIANTE MLPA	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.01	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome associata anomalia cromosomica	C001	Sindrome associata ad anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.02	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.03	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.04	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY seguito risc. anomalia cromosomica fetale	C010	Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.05	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome di Pallister-Killian	C013	Sindrome di Pallister-Killian	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.06	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Prec. gravidanza con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.07	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Genitore con anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.08	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY PRENAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.09	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Difetti congeniti/quadri malformativi	C003	Difetti congeniti/quadri malformativi	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.10	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY val. cariotipo per disabilità intellettiva	C004	Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.11	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY anomalie fetali evid. Ecograficamente	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.12	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY POSTNAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.13	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Anomalie delle regioni subtelomeriche	C028	Anomalie delle regioni subtelomeriche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201	ANAL. CITOG. POSTNAT. COSTITUZIONALE SU LINFOCITI	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 15 luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.01	ANAL.GEN. HAIRY-CELL LEUKEMIA B-RAF QUALITATIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	E109	Hairy-cell leukemia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	0091608.01	ANAL.GEN. MASTOCITOSI C- KIT QUALITATIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	E006	Mastocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C.01	ANAL.GEN. Leucemia Acuta Mieloblastica IDH1-2 QUALIT. -SOSP. DIAGN.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.02	TRASLOCAZIONE (4;11) TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.03	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.04	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.05	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUALITATIVO	E215	Leucemia mieloide acuta promielocitica - marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.06	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.07	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) QUAL.- SOSP. DIAGN.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.10	Mutazione JAK2 V617F QUALIT. SOSP. DIAGNOSTICO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.11	INV(16). TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.13	DUPLICAZIONE DI MLL	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.15	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.16	MUTAZIONI FLT-3 (ITD)	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.17	MUTAZIONI FLT-3 (D385)	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.19	MUTAZIONI CEBPA	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.20	ANAL.GEN. MACROGLO. WALDESTROM MYD88 L265P QUAL. - SOSP. DIAGNOSTICO	E108	Macroglobulinemia di Waldstrom - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G201.00	ANAL.CITOG. Patologia oncologica/oncoematologica SU LINFOCITI	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 15 luglio 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.10	ANAL.CITOG. patologia oncologica/oncoematologica SU MAT. BIOL.	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 luglio 2024 aggiornata descrizione il 15 luglio 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.02	ANAL. CITOG.Leucemia mieloide acuta - sospetto diagn.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.03	ANAL. CITOG.Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagn.	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.04	ANAL. CITOG.Leucemia LINFOBLASTICA acuta - sospetto diagn.	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.05	ANAL. CITOG.Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagn.	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.06	ANAL. CITOG.Linfomi non-Hodgkin - sospetto diagn.	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.07	ANAL. CITOG.Leucemia linfatica cronica - sospetto diagn.	E015	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	00G202.08	ANAL. CITOG. Leucemia mieloide cronica - sospetto diagn.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.16	IBRID. IN SITU (FISH) Eritrocitosi - SOSP. DIAGN.	E001	Eritrocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.17	IBRID. IN SITU (FISH) Ipereosinofilia - SOSP. DIAGN.	E002	Ipereosinofilia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.18	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia mieloide acuta - SOSP. DIAGN.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.19	IBRID. IN SITU (FISH) Linfoma/leuc. cell beta IGH/BCL1. IGH/BCL2	E004	Linfoma/leucemia cell beta: traslocazioni IGH/BCL1.	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.20	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia linfatica cronica - SOSP. DIAGN.	E005	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.21	IBRID. IN SITU (FISH) Mastocitosi - SOSP. DIAGN.	E006	Mastocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.22	IBRID. IN SITU (FISH) Sindromi Mielodisplastiche - SOSP. DIAGN.	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.23	IBRID. IN SITU (FISH) Mielofibrosi - SOSP. DIAGN.	E008	Mielofibrosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.24	IBRID. IN SITU (FISH) Piastrinopenie familiari - SOSP. DIAGN.	E009	Piastrinopenie familiari - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.25	IBRID. IN SITU (FISH) Policitemia vera - SOSP. DIAGN.	E010	Policitemia vera - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.26	IBRID. IN SITU (FISH) Trombocitemia essenziale - SOSP. DIAGN.	E011	Trombocitemia essenziale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.27	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia linfoblastica acuta - SOSP. DIAGN.	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.28	IBRID. IN SITU (FISH) Neoplasie Mieloproliferative - SOSP. DIAGN.	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.29	IBRID. IN SITU (FISH) Linfomi non-Hodgkin	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.30	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia mieloide cronica - SOSP. DIAGN.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.31	IBRID. IN SITU (FISH) Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	E017	Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.04	INV(16). TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.06	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.13	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.16	TRASLOCAZIONE (14;18). TEST QUANTITATIVO	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.18	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.19	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.20	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUANTITATIVO	E215	Leucemia mieloide acuta promielocitica - marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.21	TRASLOCAZIONE (4;11). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.22	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.23	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) QUANT.-SUSC.TRATT.FARM.	E106	Leucemia mieloide cronica -Follow-up. Leucemia Linfoblastica Ph+ - Follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.52	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E102	Leucemia mieloide acuta - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.53	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFBLASTICA ACUTA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E104	Leucemia linfoblastica acuta - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.54	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) POS - RESISTENTE TRATT.	E202	Leucemia mieloide cronica BCR::ABL1 positiva - resistenza a farmaci	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.55	ANAL.GEN. MASTOCITOSI - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E204	Mastocitosi - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.56	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFATICA CRONICA - FOLLOW-UP	E103	Leucemia linfatica cronica - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"

Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.57	ANAL.GEN. SINDROMI MIELOPLASTICHE -VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E206	Sindromi Mielodisplastiche - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.58	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E209	Neoplasie Mieloproliferative - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.59	ANAL.GEN. MIELOMA MULTIPLO/GAMMOPATIE MONOCLONALI -SOSP. DIAGNOSTICO	E017	Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.60	ANAL.GEN. MACROGLO. WALDESTROM. - SUSC.TRATT.FARM.	E212	Macroglobulinemia di Waldstrom - suscettibile di trattamento farmacologic	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.61	ANAL.GEN. IPEREOSSINOFILIA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E214	Iperossinofilia - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.21	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - SOSP. DIAGNOSTICO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.22	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - FOLLOW-UP/RIVALUT. MOLECOLARE	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.23	ANAL.GEN. ERITROCITOSI - SOSP. DIAGNOSTICO	E001	Eritrocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.24	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA - SOSP. DIAGNOSTICO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.25	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFATICA CRONICA - SOSP.DIAGN.	E005	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.26	ANAL.GEN. MIELODISPLASIE - SOSP. DIAGNOSTICO	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.27	ANAL.GEN. SINDROMI MIELOPLASTICHE - FOLLOW-UP	E207	Sindromi Mielodisplastiche - Follow up	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.28	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - SOSP. DIAGNOSTICO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.29	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - FOLLOW-UP	E210	Neoplasie Mieloproliferative - Follow up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.30	ANAL.GEN. MIELOFIBROSI - SOSP. DIAGNOSTICO	E008	Mielofibrosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.31	ANAL.GEN. PIASTRINOPENIE FAMILIARI - SOSP. DIAGNOSTICO	E009	Piastrinopenie familiari - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.32	ANAL.GEN. POLICITEMIA VERA JAK2 V617F NEGATIVO - APPROFOND. DIAGN.	E211	Policitemia vera - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.33	ANAL.GEN. TROMBOCITEMIA ESSENZIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	E011	Trombocitemia essenziale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.34	ANAL.GEN. IPEREOSINOFILIA - sospetto diagn.	E002	Iper eosinofilia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.35	ANAL.GEN. IPEREOSINOFILIA - APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO	E213	Iper eosinofilia - Approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.10	ANSL.GEN. SINDROMI MIELOPLASTICHE - APPROFONDIMENTO DIAGN.	E205	Sindromi Mielodisplastiche - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.11	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - APPROFONDIMENTO DIAGN.	E208	Neoplasie Mieloproliferative - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.02	ANAL.GEN LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - APPROFONDIM. DIAGN. VAL. MTB	E200	Leucemia mieloide acuta - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.03	ANSL.GEN.LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA - APPROFONDIMENTO DIAGN.VAL. MTB	E201	Leucemia linfoblastica acuta - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.04	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22)/BCR::ABL1 NEG. VAL. MTB	E203	Leucemia mieloide cronica BCR::ABL1 negativa	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.08	ANALISI GENE HLA-B ARTRITE GIOVANILE	F001	Artrite Giovanile	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.09	ANALISI GENE HLA-B ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	F002	Artrite in corso di malattie croniche intestinali	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.10	HLA-A CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	F007	Corioretinopatia tipo Birdshot	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.11	HLA-B ARTRITE REATTIVA	F004	Artrite reattiva	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.12	HLA-B SACROILEITE	F012	Sacroileite	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.13	HLA-B SPONDILITE ANCHILOSANTE	F014	Spondilite Anchilosante	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.14	HLA-B UVEITE	F015	Uveite	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.15	HLA-B MALATTIA DI BECHET	F006	Malattia di Bechet	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.16	HLA-B SINDROME DI REITER	F011	Sindrome di Reiter	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.17	HLA-B, HLA-DRB1, DQA1 ARTRITE PSORIASICA	F003	Artrite psoriasica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.18	HLA-DQB1 NARCOLESSIA	F010	Narcolessia	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.19	HLA-DRB1 ARTRITE REUMATOIDE	F005	Artrite Reumatoide	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.20	HLA-DRB1, HLA-DQA1 E HLA-DQB1 DIABETE MELLITO TIPO 1	F008	Diabete Mellito Tipo 1	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.21	HLA-DRB1 SCLEROSI MULTIPLA	F013	Sclerosi multipla	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.22	HLA-DQA1 E HLA-DQB1 MALATTIA CELIACHIA	F009	Malattia Celiachia	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante Sequenziamento Massivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone cito/istologicamente diagnosticato	0091307.01	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POLMONE CITO/IST. DIAGN. TUMORE/METASTASI	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante Sequenziamento Massivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone cito/istologicamente diagnosticato	0091307.02	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POLMONE CITO/IST. DIAGN. BIOPSIA LIQUIDA	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.30.8	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, cito/istologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico	0091308.01	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU TUMORE O METASTASI	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.30.8	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, cito/istologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico	0091308.02	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU BIOPSIA LIQUIDA	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601	MUTAZIONE DI EGFR	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601.03	ANAL.GEN. CA.POLM. NON A PICCOLE CELLULE, ADENOCARCINOMA - TER. ADIUV.	G101	Carcinoma polmonare non a piccole cellule, isotipo adenocarcinoma - per scelta terapeutica ADIUVANTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602	RIARRANGIAMENTO RET IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.01	ANAL.GEN. Ca.polmone non piccole cell. RIARRAN. ALK SE NEG INCL. ROS1	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.02	ANAL.GEN. Ca.polmone non piccole cell. RIARRAN. RET SE NEG INCL. ROS1	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	0091603	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	0091604	STATO MUTAZIONALE H-RAS	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	0091605	STATO MUTAZIONALE K-RAS	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606	STATO MUTAZIONALE B-RAF	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.02	ANAL.GEN. Carcin. Colon Retto metast. B-RAF QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.03	ANAL.GEN. Melanoma maligno B-RAF QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G205	Melanoma maligno- suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.04	ANAL.GEN. Tumori papillari ed anaplastici della Tiroide B-RAF QUALIT.	G201	Tumori papillari ed anaplastici della Tiroide	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.02	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.03	ANAL. MICROSAT.CA. GASTR./GIUN.ESOFAGO-GASTR. METAST.- SUSC.TRAT.FAR.	G007	Carcinoma gastrico e della giunzione esofago-gastrica, metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.04	ANAL. MICROSATELLITI CARCIN. EPATOCELL. AVANZATO - SUSC.TRATT.FARM.	G110	Carcinoma epatocellulare avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.05	ANALISI MICROSAT. Carcinoma colon retto metast. - susc. Tratt. Farm.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	0091608	STATO MUTAZIONALE C-KIT	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	0091608.02	ANAL.GEN. Tumore strom. gastr. (GIST) C-KIT QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609.01	ANAL.GEN.Tumore strom. gastr.(GIST) PDGFRA QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609.02	ANAL.GEN.Linfomi/Leucemie/PDGFRAL QUALIT. - FOLLOW-UP	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A	STATO HER2-NEU	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A.01	ANAL.GEN. Carcinoma mammario HER2-NEU QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G203	Carcinoma mammario - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A.02	ANAL.GEN. Carcinoma Gastrico HER2-NEU QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G204	Carcinoma gastrico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B	ANAL. METIL. PROMOT. MGMT Tumori sistema nervoso centrale (SNC)	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B.1	ANALISI METILAZIONE PROMOTORE GENE MLH1	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C	MUTAZIONI IDH1-2	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C.02	ANAL.GEN. Tumori sistema nervoso centrale (SNC) IDH1-2 QUALIT.	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	009160D	CODELEZIONE 1P/19Q	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	009160E	STATO MUTAZIONALE RET	G009	Carcinoma della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	009160F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	G010	Neuroblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	G011	Tumori PNET, Condrosarcoma mixoide, DRCT, Istiocitoma fibroso angiomatoide	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G.01	ANAL.GEN. SARCOMA DI EWING - SOSP. DIAGNOSTICO	G129	Sarcoma di Ewing - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G.02	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA MIXOIDE EXTRASCHELETTRICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G130	Condrosarcoma mixoide extraschelettrico - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	009160H	ANAL.GEN. LIPOSARCOMA MIXOIDE/CELLULE ROTONDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G012	Liposarcoma mixoide/cellule rotonde - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	009160J	ANAL.GEN. RABDOMIOSARCOMA ALVEOLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G013	Rabdomiosarcoma alveolare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	009160K	ANAL.GEN. LIPOSARCOMA, OSTEOSARCOMA, SARCOMA INTIMALE - SOSP. DIAGN.	G014	Liposarcoma, Osteosarcoma, Sarcoma Intimale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.01	RICERCA TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.08	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE TRASL. (X;18) QUALIT.-SOSP. DIAGNOSTICO	G015	Sarcoma sinoviale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.09	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	G015	Sarcoma sinoviale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	009160M	TRASLOCAZIONE (7;16) TEST QUALITATIVO	G016	Sarcoma fibromixoide di basso grado	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	009160M.01	FIBROMIXOSARCO. BASSO GRADO/FIBROSARCO. EPITEL. SCLERO. - SOSP. DIAGN.	G134	Fibromixosarcoma A Basso Grado/Fibrosarcoma Epitelioide Sclerosante - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	009160N	ANAL.GEN. SARC.ALVEOL. PARTI MOLLI Der(17)t(X;17) QUALIT.- SOSP. DIAGN.	G017	Sarcoma alveolare parti molli - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	009160P.01	NEFROMA MESOBLAST. CONGEN./CARCINOMA SECRET. MAMMELLA - SOSP. DIAGN.	G018	Nefroma mesoblastico congenito, Carcinoma secreto della mammella - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	009160P.02	ANAL.GEN. SARCOMA INFANTILE - SOSP. DIAGNOSTICO	G136	Sarcoma Infantile - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	009160Q	TRASLOCAZIONE (11;14). TEST QUALITATIVO	G019	Linfoma mantellare Linfoma marginale splenico Tumori plasmacellulari	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	009160R	TRASLOCAZIONE (9;14) LINFOMA TEST QUALITATIVO	G020	Linfoma splenico Linfomi SNC a grandi cellule B	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	009160S	TRASL. T(11;18), T(1;14), T(3;14) LINFOMA PRIMITIV. STOMACO TEST QUALIT.	G021	Linfomi MALT extralinfonodali	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	009160T	TRASLOCAZIONE T (2;12) TEST QUALITATIVO	G022	Linfoma mantellare	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	009160U	TRASLOCAZIONE (14;18). TEST QUALITATIVO	G023	Linfoma follicolare	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	009160V	TRASLOCAZIONE (2;17) TEST QUALITATIVO	G024	Linfomi ALK Linfomi B a grandi cellule diffusi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	009160W	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8) TEST QUALITATIVO	G025	Linfoma di Burkitt Linfoma Diffuso a Grandi Cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	009160X	TRASLOCAZIONE T (2;5), (1;2) QUALITATIVO	G026	Linfomi anaplastici a grandi cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IGK. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.01	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.03	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.05	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	0091612	FISH BCL6	G029	Linfoma Diffuso a Grandi Cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.12	MUTAZIONE DI PIK3CA	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.18	MUTAZIONI FGFR2	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGOLO GENE - QUALUNQUE METODO	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.01	RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.02	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.03	RIARRANGIAMENTO IGK. TEST QUANTITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.07	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.08	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.09	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.11	MUTAZIONI GENE IGHV	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.24	WILMS TUMOR1. TEST SOMATICO QUANTITATIVO	P1000	TUMORE DI WILMS	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.25	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO - SUSC.TRAIT.FARM.	G006	Carcinoma mammario avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.26	ANAL.GEN. NEUROBLASTOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G010	Neuroblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.27	ANAL.GEN. CARCINOMA ENDOMETRIALE METASTATICO - SUSC.TRAIT.FARM.	G115	Carcinoma Endometriale metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.28	ANAL.GEN. TUMORI STROMALI DELL'UTERO - SOSP. DIAGNOSTICO	G128	Tumori stromali dell'utero - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.29	ANAL.GEN. TUMORE DESMOPLASTICO PICCOLE CELL.ROTONDE - SOSP. DIAGN.	G131	Tumore Desmoplastico a Piccole Cellule Rotonde - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.30	ANAL.GEN. SARCOMA A CELLULE CHIARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G132	Sarcoma a cellule chiare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.31	ANAL.GEN. ISTIOCITOMA FIBROSO ANGIOMATOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G133	Istiocitoma fibroso angiomatoide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.32	ANAL.GEN. MIOEPITELIOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G135	Mioepitelioma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.33	ANAL.GEN. PECOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G137	Pecoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.34	ANAL.GEN. LEIOMIOSARCOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G138	Leiomiomasarcoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.35	ANAL.GEN. TUMORE DESMOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G139	Tumore desmoide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.36	ANAL.GEN. TUMORE MIOFIBROBLASTICO INFIAMMATORIO - SOSP. DIAGNOSTICO	G140	Tumore miofibroblastico infiammatorio - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.37	ANAL.GEN. CISTI ANEURISTMATICA - SOSP. DIAGNOSTICO	G141	Cisti aneurismatica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.38	ANAL.GEN. SARCOMI CIC RIARRANGIATI SOSP. DIAGNOSTICO	G142	SARCOMI CIC RIARRANGIATI sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.39	ANAL.GEN. SARCOMI BCOR RIARRANGIATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G143	SARCOMI BCOR RIARRANGIATI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.40	ANAL.GEN. SARCOMI RET RIARRANGIATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G144	SARCOMI RET RIARRANGIATI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.41	ANAL.GEN. CONDROBLASTOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G145	CONDROBLASTOMA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.42	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G146	CONDROSARCOMA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.43	ANAL.GEN. DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS - SOSP. DIAGNOSTICO	G147	DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.44	ANAL.GEN. TUMORE DESMOPLASTICO A PICCOLE CELLULE - SOSP. DIAGNOSTICO	G148	TUMORE DESMOPLASTICO A PICCOLE CELLULE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.45	ANAL.GEN. EMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G149	EMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.46	ANAL.GEN. EMANGIONENDOTELIOMA PSEUDOMIOGENICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G150	EMANGIONENDOTELIOMA PSEUDOMIOGENICO - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.47	ANAL.GEN. EMANGIOMA EPITELIOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G151	EMANGIOMA EPITELIOIDE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.48	ANAL.GEN. DISPLASIA FIBROSA - SOSP. DIAGNOSTICO	G152	DISPLASIA FIBROSA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.49	ANAL.GEN. TUMORE A CELLULE GIGANTI - SOSP. DIAGNOSTICO	G153	TUMORE A CELLULE GIGANTI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.50	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA MESENCHIMALE - SOSP. DIAGNOSTICO	G154	CONDROSARCOMA MESENCHIMALE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene inclusa la valutazione quantitativa – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.51	ANAL.GEN. TUMORE FIBROSO SOLITARIO - SOSP. DIAGNOSTICO	G157	TUMORE FIBROSO SOLITARIO - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802	ANALISI SEQ.GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 2 a 20 geni incluso NGS	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.01	ANAL.GEN. CARCINOMA DEL COLON RETTO METASTATICO - SUSC.TRAIT.FARM.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.02	ANAL.GEN. MELANOMA METASTATICO - SUSC.TRAIT.FARM.	G003	Melanoma metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.03	ANAL.GEN. TUMORI ORIGINE CELL.FOLLICOLARI TIROIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G004	Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.04	ANAL.GEN. TUMORE STROMALE GASTROINTESTINALE (GIST) - SUSC.TRAIT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.05	ANAL.GEN. CARCINOMA MIDOLLARE DELLA TIROIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G009	Carcinoma della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.06	ANAL.GEN. CARCIN. COLON RETTO METAST.TRK POS. - SUSC.TRAIT.FARM.	G102	Carcinoma del colon retto metastatico NTRK POSITIVO - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.07	ANAL.GEN. TUMORI OR. CELL. FOLL. TIROIDE - SUSC.TRAT.FARM. (IODIO-RES)	G103	Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide - suscettibile di trattamento farmacologico (iodio-resistenti)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.08	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO BRCA1/2 - SUSC.TRATT.FARM.	G105	Carcinoma mammario avanzato BRCA1/2 - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.09	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO NTRK - SUSC.TRATT.FARM.	G106	Carcinoma mammario avanzato NTRK - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.10	ANAL.GEN. K GASTRICO E GIUN. ESOFAGO-GASTR. NTRK POS- SUSC.TRATT.FARM.	G107	Carcinoma gastrico e della giunzione esofago-gastrica NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.11	ANAL.GEN. ADENOC. DUTT. PANCREAS AVANZATO NTRK POS - SUSC.TRATT.FARM.	G109	Adenocarcinoma duttale pancreatico avanzato NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.12	ANAL.GEN. CARCINOMA EPATOCELL. AVANZATO NTRK POS - SUSC.TRATT.FARM.	G111	Carcinoma epatocellulare avanzato NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.13	ANAL.GEN. CARCINOMA PROSTATICO AVANZATO RES. CASTR. - SUSC.TRATT.FARM.	G112	Carcinoma prostatico avanzato resistente alla castrazione - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.14	ANAL.GEN. CARCIN. PROST. AVANZ. RES. CASTR. NTRK POS - SUSC.TRAT.FAR.	G113	Carcinoma prostatico avanzato resistente alla castrazione NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.15	ANAL.GEN. MEDULLOBLASTOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G116	Medulloblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.16	ANAL.GEN. LINFOMI DI HODGKIN - SOSP. DIAGNOSTICO	G117	Linfomi di Hodgkin - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.17	ANAL.GEN. LINFOMA MANTELLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G118	Linfoma mantellare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.18	ANAL.GEN. LINFOMI MARGINALI - SOSP. DIAGNOSTICO	G119	Linfomi marginali (nodale, splenico e extranodali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.19	ANAL.GEN. LINFOMI FOLLICOLARI - SOSP. DIAGNOSTICO	G120	Linfomi Follicolari (convenzionale, di tipo diffuso, di tipo pediatrico, di tipo duodenale, cutaneo) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.20	ANAL.GEN. LINFOMA LINFOPLOSMOCITICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G121	Linfoma linfoplasmocitico - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e/o somatica) per specifica patologia"							
Codice Gruppo Patologie	Codice NTR	Descrizione Prestazione NTR	Codice Catalogo SISS	Descrizione Prestazione SISS	Codice Patologia	Descrizione Patologia	Data disponibilità codice catalogo SISS
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 21 a 60 geni incluso NGS	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.01	ANAL.GEN. TUMORI SIST. NERVOSO CENTR. - SOSP. DIAGN. E SUSC.TRATT.FARM.	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.02	ANAL.GEN. CARCINOMA OVARICO AVANZATO (incl. HRD) - SUSC.TRATT.FARM.	G114	Carcinoma Ovarico avanzato (incl.HRD) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.03	ANAL.GEN. LINFOMI B PERIFERICI AGGRESSIVI - SOSP. DIAGNOSTICO	G122	Linfomi B periferici aggressivi (linfoma di Burkitt, Linfoma diffuso a grandi cellule B, linfoma B di alto grado NAS, linfoma B di alto grado con riarrangiamento MYC/MBCL2, linfoma B di alto grado con del 11q, Linfoma B a grandi cellule con riarrangiamento di IRF4, Linfoma a grandi cellule primitivo del mediastino, linfomi della zona grigia del mediastino e sottotipi rari) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.04	ANAL.GEN. LINFOMI A CELLULE T PERIFERICHE - SOSP. DIAGNOSTICO	G123	Linfomi a cellule T periferiche (linfoma TFH nodale NOS, linfoma TFH angioimmunoblastico, linfoma a cellule TFH follicolare, linfomi a cellule T primitivi cutanei, linfoma a cellule T periferiche NOS, e sottotipi rari) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.05	ANAL.GEN. LINFOMI A GRANDI CELLULE ANAPLASTICHE - SOSP. DIAGNOSTICO	G124	Linfomi a grandi cellule anaplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.06	ANAL.GEN. LINFOMI A CELLULE T/NK - SOSP. DIAGNOSTICO	G125	Linfomi a cellule T/NK (linfomi nodali ebv+ a cellule T/NK, linfomi a cellule T/NK extranodali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.07	ANAL.GEN. LINFOMI T LEUCEMIZZATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G126	Linfomi a cellule T periferiche leucemizzati (leucemia linfoma LGL, Linfoma epatosplenico, ATLL- linfoma/leucemia a cellule T dell'adulto, T-PLL-leucemia prolinfocitica a cellule T) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.08	ANAL.GEN. LINFOMI INTESTINALI A CELLULE T - SOSP. DIAGNOSTICO	G127	Linfomi intestinali a cellule T (CRDII; linfoma T associato ad anetropatia; MEITL-linfoma intestinale a cellule T monomorfo epiteliotropo; linfoma intestinale a cellule T, NOS; disordini linfoproliferativi indolenti indolenti gastrointestinali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.09	ANAL.GEN. SARCOMI NTRK RIARRAN. SOSP. DIAGNOSTICO/SUSC.TRATT.FARM.	G156	SARCOMI NTRK RIARRANGIATI - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA OLTRE 60 geni incluso NGS VAL. MTB	G199	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia e/o dal Molecular Tumor Board nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare nel contesto di uno studio clinico o in modalità off-label.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.05	PROFILAZIONE GENICA NEOPLAS. [COMPREHENSIVE GENOME PROFIL. - CGP] VAL. MTB	G199	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia e/o dal Molecular Tumor Board nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare nel contesto di uno studio clinico o in modalità off-label.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.01	ANAL.GEN. TUMORI MESENCHIMALI.INDIFF. - SOSP. DIAGN./SUSC.TRATT.FARM.	G155	TUMORI MESENCHIMALI INDIFFERENZIATI - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024